

EDITAL 02/2023

Programa de Pós-Graduação em Biodiversidade – PPGBEES/UFOPA PROGRAMA DE APOIO  
AO DESENVOLVIMENTO ACADÊMICO

**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome do discente/matricula:		
Telefone:	CPF:	
E-mail:		
Dados para pagamento do auxílio		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:
Nome do orientador (se houver):		
Título do projeto de Dissertação (se houver):		

Santarém, de de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

Caso o discente não possua um orientador, a ficha deverá ser assinada conjuntamente com o coordenador do PPGBEES

EDITAL 03/20233  
Programa de Pós-Graduação em Biodiversidade – PPGBEES/UFOPA  
PROGRAMA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO ACADÊMICO

**ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
discente regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Biodiversidade (semestre  
2023/2) sob o nº de matrícula \_\_\_\_\_, me comprometo a:

- a) Efetuar gastos respeitando os itens permitidos dispostos no item 3 do Edital 02/2023 do PPGBEES/UFOPA;
- b) Apresentar relatório de execução e prestação de contas dos recursos de acordo com a declaração de responsabilidade de execução (ANEXO III), o formulário de prestação de contas (ANEXO IV) e os comprovantes fiscais das despesas, que deverão ser realizadas até o prazo máximo de 15 de junho 2024;
- c) Mencionar o apoio recebido do PPGBEES/UFOPA, via Edital PROGRAMA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO ACADÊMICO - 2023, nas produções resultantes do trabalho de dissertação (resumos em eventos, artigos científicos, livros, apresentações, palestras, divulgação científica, capítulos de livros e dissertação de mestrado). A assinatura deste termo implica na concordância com todas as regras dispostas no Edital.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Discente



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
INSTITUTO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA DAS ÁGUAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE

## EDITAL DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO ACADÊMICO

### ANEXO III – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE EXECUÇÃO

Santarém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

À Pró-reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação Tecnológica  
À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Biodiversidade

**Assunto:** Prestação de contas do(a) discente \_\_\_\_\_, referente ao  
edital 02/2023 PPG-BEES/Ufopa

---

Prezado(a) Senhor(a),

Declaro para os devidos fins que o(a) discente \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, por mim orientado(a), utilizou recursos financeiros do Programa de  
Pós-Graduação em Biodiversidade da Ufopa, no valor de  
R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ reais), conforme regras estabelecidas pelo Edital 002/2023  
PPG-BEES/Ufopa - Edital de Apoio ao Desenvolvimento Acadêmico, na execução de  
atividades acadêmicas obrigatórias relacionadas ao projeto de dissertação aprovado pelo  
colegiado do curso.

---

Nome e assinatura  
SIAPE do orientador

---

Nome e assinatura do discente





### Anexo V - RECIBO DE AUXÍLIO ESTUDANTIL

Programa de Apoio ao  
Desenvolvimento  
Acadêmico – PPGBEES  
- UFOPA

#### RECIBO

Utilizei a importância de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), para custeio de minhas atividades descritas por meio do Edital “Programa de Apoio ao Desenvolvimento Acadêmico – PPGBEES – Ufopa”:

Período de: \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Instituição Visitada: \_\_\_\_\_  
OU

Localidade Visitada: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Descrição sucinta das atividades:

---

---

---

#### IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

R.G: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Passaporte (se estrangeiro): \_\_\_\_\_

#### ASSINATURAS

Declaro que as informações constantes deste recibo são verdadeiras.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do discente



## Anexo VI - RECIBO DE SERVIÇO DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

**Programa de Apoio ao  
Desenvolvimento  
Acadêmico – PPGBEES  
- UFOPA**

### RECIBO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, utilizei a importância de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), para pagamento de serviço de terceiros - pessoa física, por meio do Edital “Programa de Apoio ao Desenvolvimento Acadêmico – PPGBEES – Ufopa”:

**Período de:** \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_

**Descrição sucinta das atividades:**

---

---

---

### IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

**Nome:**

**Endereço:**

**CEP:**

**Cidade:**

**UF:**

**R.G:**

**CPF:**

**Passaporte (se estrangeiro):**

### ASSINATURAS

**Declaro que as informações constantes deste recibo são verdadeiras.**

**Em** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do discente**

**Em** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do prestador de serviço**