

**FORMULÁRIO 2**

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PESSOAL (COORDENAÇÃO, APOIO TÉCNICO, BOLSISTAS E TERCEIROS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE:(coordenador(a) do projeto)** |  |
| **Telefone e e-mail do coordenador:** |  |
| **PROJETO(S) ENVOLVIDO(S):** |  |
| **NOME DO(S) BENEFICIÁRIO(S):** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Beneficiário** | **Vl. Unitário** | **Nº Parcelas** | **Valor Total** |
| **1.0** | Nome | **R$ xx.xxx,xx** | **Unid.** | **R$ xx.xxx,xx** |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO:**  Esta solicitação deverá ser coerente com o plano de trabalho, proposta de projeto e proposta de orçamento. | | | | |
| Faz-se necessária a apresentação dos seguintes documentos: RG, CPF, PIS, comprovante de escolaridade e/ou titularidade dos beneficiários. | | | | |

**OBS1: Inserir quantas linhas forem necessárias nesta planilha.**

**OBS2: As solicitações devem ser assinadas e protocoladas na sede da Facto, em horário comercial.**

Assinatura do Coordenador

Vitória, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017