**ANEXO IV**

**TERMO DE CONCESSÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO Nº ...................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponente (orientador-pesquisador)** | |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Instituição/Unidade: | |

|  |
| --- |
| **Título do projeto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dados bancários (conta bancária específica para movimentação dos recursos para este projeto)** |
| Banco: Caixa Econômica Federal |
| Nº Operação: |
| Nº do Banco: |
| Nº Conta: |
| Nº Agência: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Auxílio a ser recebido** | |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Termo de compromisso** | |
| Declaro que **conheço e me comprometo a cumprir as normas estabelecidas pelo Edital AGEVAP nº 005/2018 e seus anexos**, a fim de receber o valor supracitado a título de auxílio para realização de pesquisa científica.  Comprometo-me ainda a cumprir o disposto no orçamento e cronograma de execução aprovado no objeto deste auxílio.  Na prestação de contas, caso haja algum valor não utilizado, o mesmo será devolvido, incluindo rendimentos, cabendo à AGEVAP a análise dos valores gastos no projeto de acordo com o orçamento, cronograma de execução e o objeto fim da pesquisa. Caso haja alguma contestação, estou ciente que o valor correspondente deverá ser devolvido.  As partes elegem o foro da comarca de Resende/RJ, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida ou questão decorrente da execução deste Termo que não possa ser solucionada administrativamente.  Local:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proponente | |
| **Assinatura do Comitê Médio Paraíba do Sul** | **Assinatura da AGEVAP** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **André Luis de Paula Marques**  Diretor-Presidente |