ANEXO V DA RESOLUÇÃO Nº 159/2016-COU, DE 15 DE SETEMBRO DE 2016.

FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE PENDÊNCIAS PARA PROGRAMAS DE PÓS- GRADUAÇÃO *LATO SENSU* OU *STRICTO SENSU*

**Identificação**

Agente Universitário: Setor:

Unidade de Lotação: **\_ \_**

**Informação da Secretaria Financeira/Unidade**

Informamos que o requerente:

( ) não possui adiantamento de despesas em seu nome.

(

) nada deve aos cofres públicos.

( ) já apresentou prestação de contas dos devidos

adiantamentos.

(

) não possui débito em seu nome, junto a este setor.

Em / /

Secretaria Financeira/Unidade

**Informação de Débito junto a Pró-Reitoria de Administração e Finanças**

( ) não possui débito em seu nome, junto a este setor.

(

) possui débito.

Em / /

Secretaria Geral/Reitoria

Em \_/ / \_ .

.

requerente responde processo sob n.º

) o

Informam que:

) nada consta sobre o requerente até a presente data.

(

(

4.**Informação de Processo Administrativo/ Sindicância**

Pró-Reitoria de Administração e Finanças

ANEXO V DA RESOLUÇÃO Nº 159/2016-COU, DE 15 DE SETEMBRO DE 2016.