

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua da Penha, 390, Penha II, CEP 37.903-070, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**ANEXO XII – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

**EDITAL Nº xx/202\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC e PIBIC Jr)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORÇAMENTO FINANCEIRO** | | | | | | | | |
| **COM O QUE IREI GASTAR?** Explicite quais recursos materiais e financeiros serão necessários para a realização do trabalho. Os solicitantes devem atentar para solicitar os materiais de consumo disponíveis no campus antes de solicitar recursos para sua aquisição. | | | | | | | | |
| **Pesquisador:** | | | | | **Edital:** | | | |
| **Título do Projeto:** | | | | | | | | |
| **Campus de Execução do Projeto:** | | | | | | | | |
| **Item** | **Descrição detalhada** | **Qtde.** | **Unidade** | **Valor un. (R$)** | | **Frete** | | **Valor total (R$)** |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| … |  |  |  |  | |  | |  |
| **TOTAL de Custeio (R$)** | | | | | | |  | |
| **DESPESAS DE CAPITAL** | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| … |  |  |  |  | |  | |  |
| **TOTAL Capital (R$)** | | | | | | |  | |
| **ORÇAMENTO FINANCEIRO** | | | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA:** Explicite a utilização dos recursos materiais e serviços necessários à realização da pesquisa, justificando a necessidade de cada item e quantidade solicitados no orçamento. | | | | | | | | |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** | | | | | | | | |
| **Item** | **JUSTIFICATIVA** | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | |
| … |  | | | | | | | |
| **DESPESAS DE CAPITAL** | | | | | | | | |
| **Item** | **JUSTIFICATIVA** | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | |
| ... |  | | | | | | | |

Passos-MG, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do coordenador do projeto Assinatura bolsista