#  **ANEXO VIII – MODELO OFÍCIO E ATESTE MENSAL**

# ***(DEVE SER FEITO NO SUAP -> Documentos e Processos -> Documentos Eletrônico -> Ofício).***

Ao Senhor Honório José de Morais Neto

Pró-Reitor de Administração

IFSULDEMINAS

Prezados,

1. Vimos por meio deste solicitar o pagamento no valor de R$ XXXXXXXX (valor por extenso), para os bolsistas selecionados no Edital Nº xx/2021 - DDE/TCO/IFSULDEMINAS - PROGRAMA DE APOIO A PROJETOS DE ENSINO e no Edital XXXXXXXX para seleção de bolsistas do Projeto XXXXXXXXXXXXXXXXX.

2. A nota de empenho é número XXXXXXXXXXXXXXXXX (será encaminhado dentro do processo de empenho).

3. O valor acima descrito corresponde ao pagamento referente ao período XX a XX de XXXXXXXXXX de 2021 (datas).

4. O pagamento deverá ser realizado de acordo com tabela abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **CPF** | **BANCO** | **AGÊNCIA** | **TIPO** | **CONTA** | **VALOR** |
| Bolsista 1 | 9999999999-99 | Banco X | 99999 | Poupança ou conta corrente | 999999 | R$ 240,00 |
| Bolsista 2 | 9999999999-99 | Banco X | 99999 | Poupança ou conta corrente | 999999 | R$ 240,00 |
| Bolsista 3 | 9999999999-99 | Banco X | 99999 | Poupança ou conta corrente | 999999 | R$ 240,00 |

5. Em tempo, atesto a prestação de serviços não continuados por parte dos bolsistas supracitados conforme relatórios de atividades. As atividades realizadas pelos bolsistas, referentes o projeto xxxxxxxxxxxxx, sob minha coordenação realizadas no referido período, estão de acordo com o contido no edital Edital XX/2021/DDE, também com o edital de seleção de bolsistas número XXXXXXXXXXX, e estão comprovadas conforme relatórios apensados. Solicito que o pagamento seja realizado com base nas informações apresentadas.

Deve ser assinado eletronicamente via SUAP.