



Solicitação de Antecipação de Receita

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Programa *

N.º do Projeto/ Fundo *

Nome do Projeto *

Nome do Coordenador *

Valor do Pedido *

R\$ ()

Descrição das Despesas a serem Pagas *

Justificativa da Urgência (Consequências do NÃO Pagamento das Despesas) *

Previsão de Ressarcimento *

Visto da Contabilidade

Autorizamos a Coppetec a retirar os valores antecipados na entrada de parcelas do Projeto/Unidade.

Assinatura do Coordenador do Projeto

Assinatura do Coordenador do Programa

Avaliação Técnica

Recomendado

Não Recomendado

Justificativa *

Assinatura do Analista

Aprovação do Diretor

Acolho

Não Acolho

Justificativa *

Assinatura do Diretor

* Preenchimento Obrigatório
* Os campos em cinza são preenchidos pela Fundação COPPETEC
* Versão 2.1 do Formulário