**DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE FISCAL**

**Declaramos**, para os devidos fins, que o(a) servidor(a) [NOME COMPLETO], a SIAPE nº [XXX], lotado(a) no(a) [xxx], exercerá a função de fiscal da parceria para execução do projeto acadêmico [xxx], responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução da parceria.

**Estamos Cientes** que o fiscal não poderá ser remunerado pelo projeto acadêmico que fiscaliza e nem poderá fazer parte de sua equipe executora.

**Estamos Cientes** que o fiscal tem como atribuição atestar a boa e regular execução dos recursos envolvidos na execução do objeto da parceria, garantindo a regularidade dos atos praticados, avaliando, entre outros aspectos, a conformidade entre a execução do objeto e o que foi estabelecido no plano de trabalho aprovado.

**Declaramos** que o fiscal deverá:

1. Conhecer a legislação, o manual de acompanhamento e prestação de contas disponibilizado pelo Nuri, o objeto da parceria e o plano de trabalho;
2. Realizar todas as atividades de acompanhamento e fiscalização orientadas e/ou solicitadas pelo Nuri.

[Local e data]

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

Assinatura do(a) coordenador(a) do projeto acadêmico da UFAPE

**DE ACORDO**,

[Local e data]

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

Assinatura do(a) fiscal indicado(a)

**E-mail do(a) fiscal:**

**Telefones do(a) fiscal**: