

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO DE AUXÍLIOS E BOLSAS

1. DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO				
Nome do beneficiário:				
Data Nascimento:		Matrícula do beneficiário:		
Endereço:				
Cidade:	UF:	CEP:		
Telefone:		E-mail:		
Centro de Custo: IP	SEI do Processo Seletivo do Beneficiário: a ser preenchido pelo IP		SEI do TED/Contrato (quando houver): não se aplica	

1.1 BRASILEIRO NATO OU NATURALIZADO
RG:
CPF:
DADOS BANCÁRIOS
Banco:
Agência:
Conta corrente:

1.2 ESTRANGEIRO RESIDENTE NO BRASIL	1.3 ESTRANGEIRO NÃO RESIDENTE NO BRASIL
RNE:	Passaporte:
CPF:	Swift:
Banco:	Iban:

Agência:	
Conta corrente:	

2. ESPECIFICAÇÃO DO TIPO DE AUXÍLIO/ BOLSA
Pagamento referente ao (mês/ano): setembro/2026
Tipo de despesa a ser executada: () Auxílio financeiro ao pesquisador (X) Auxílio financeiro ao estudante
Valor: R\$ 1.500,00 (Graduação) ou R\$ 2.000,00 (Pós-Graduação)

3. TERMO DE COMPROMISSO
Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e que tenho conhecimento do disposto na resolução CAD 03/2018 (SEI 2180799). Estou ciente de que a condição de beneficiário não gera vínculo empregatício com a Universidade de Brasília.