

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO	
NOME DO DOCENTE	MATRÍCULA FUB
NOME DO PROJETO DE EXTENSÃO E/OU PESQUISA PARA O QUAL SE DESTINA O AUXÍLIO FINANCEIRO	
DESCREVA O RESUMO, OBJETIVOS E PÚBLICO ALVO DE SEU PROJETO	
Declaro estar de acordo com os requisitos e demais normas constantes na Chamada Simplificada nº 005/2023 e me comprometo a realizar a prestação de contas, conforme especificado na referida Chamada .	
Brasília, ___ de _____ de 2023.	
_____ Assinatura do solicitante	

ANEXO II
TERMO DE COMPROMISSO

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO DE AUXÍLIOS E BOLSAS

1. DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO			
Nome do beneficiário:			
Data Nascimento:		Matrícula do beneficiário (quando houver vínculo com a UnB):	
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	
Telefone:			E-mail:
Centro de Custo:		SEI do Processo Seletivo do Beneficiário:	SEI do TED/Contrato (quando houver):

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): _____
(Obs.: informar apenas um mês de competência.)
Tipo de despesa a ser executada: () Auxílio financeiro ao pesquisador () Auxílio financeiro ao estudante
Valor:

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.