**ANEXO 001**

**Edital nº 009/2025/CEN**

**FORMULÁRIO DE PAGAMENTO DE AUXÍLIOS E BOLSAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO** | | | |
| **Nome do beneficiário:** | | | |
| **Data Nascimento:** | | **Matrícula do beneficiário:** | |
| **Endereço:** | | | |
| **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** | |
| **E-mail:** | | | **Telefone:** |
| **Centro de Custo:**  **Departamento de Artes Cênicas** | | | |

|  |
| --- |
| **1.1 BRASILEIRO NATO OU NATURALIZADO** |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| **Banco:** |
| **Agência:** |
| **Conta corrente:** |
| **PIX:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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): outubro/2025** |
| **Tipo de despesa a ser executada:**  **( ) Auxílio financeiro ao pesquisador**  **(X) 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**](https://sei.unb.br/sei/controlador.php?acao=protocolo_visualizar&id_protocolo=2470872&id_procedimento_atual=13748593&infra_sistema=100000100&infra_unidade_atual=110000828&infra_hash=fc891d1c8e5ad6309529df02e6e0d49f268a761311a4ac51e86ba56d1d35e8726c7e8598b987ca34598f09c7533ad46cd34c7cacc70446a71dfef53cce45a53825f7f8be9d50ac7f7bb7b5cc1186cd0c5465ca6f15135a0359e4fe76963aa3ab)**). Estou ciente de que a condição de beneficiário não gera vínculo empregatício com a Universidade de Brasília.** |

Brasília- DF, 22 de setembro de 2025

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

Assinatura do Discente