

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. |

**Observações:**

Este documento deverá ser assinado pelo beneﬁciário e pelo dirigente da unidade ou coordenador do programa. No caso de TED ou contrato, o formulário deverá ser assinado pelo beneficiário e pelo gestor do projeto.

No caso de pesquisador sem vínculo com a UnB ou de estudante, a assinatura se dará por meio da funcionalidade de acesso externo ao SEI.

Deve ser informada apenas uma conta corrente cujo titular seja o próprio beneficiário (não pode ser conta conjunta e nem conta poupança).

Além do Formulário, o processo deverá compreender os seguintes documentos:

1. Documento de encaminhamento contendo: nome do beneﬁciário, critérios ou edital de seleção, aprovação do órgão colegiado (quando for o caso), valor total da despesa a ser homologada;
2. Cópia da Nota de Empenho que custeará a despesa;
3. Detalhamento estimativo da composição das despesas, quando se tratar de auxílio financeiro para viagem individual;
4. Em casos de auxílio ﬁnanceiro para viagem individual, é necessária a apresentação de uma cópia da carta de aceite/ convite em evento ou de outro documento que ateste a participação do beneficiário no evento.

O pagamento na forma de auxílio/bolsa não poderá ser realizado com o objetivo de promover aquisições de materiais e prestação de serviços para a instituição, posto o caráter de doação desses benefícios.

Endereço: Campus Universitário Darcy Ribeiro - Gleba A, , Brasília/DF, CEP 70910-900

Telefone: e Fax: @fax\_unidade@ - [http://www.unb.br](http://www.unb.br/)