

**TERMO DE COMPROMISSO****1 - AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTES E PESQUISADORES**

33901801	BOLSA DE ESTUDO NO PAÍS	<input type="checkbox"/>
33901801	AUXÍLIO VIAGEM INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
33901804	AUXÍLIO DESENVOLVIMENTO ESTUDOS E PESQUISAS - ALUNOS	<input type="checkbox"/>
33902001	AUXÍLIO FINANCEIRO A PESQUISADORES	<input type="checkbox"/>
33903607	ESTAGIÁRIOS / MONITORIA.....	<input type="checkbox"/>

Centro de Custo

Nome	Matrícula FUB/servidor	Matrícula Aluno	
CPF	RG	Data Nascimento	
Endereço	Telefone		
Banco	Agência	Conta Corrente	EMAIL

Denominação do Projeto de Pesquisa

2 - JUSTIFICATIVA

--

3 - ESPECIFICAÇÃO

Centro de Custo SOL/ICS	Fonte de Recurso	Programa de Trabalho - PTRES	
Tipo de Bolsa/ Auxílios <input type="checkbox"/> Estudo <input type="checkbox"/> Pesquisa <input type="checkbox"/> Extensão		<input type="checkbox"/> Iniciação ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Aux.Viagem Individual <input type="checkbox"/> Estagiários / Monitoria	
Período	Quantidade Parcelas	Valor Mensal	Valor Total

4 - TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para todos os efeitos, conhecer os critérios normativos contidos no PROGRAMA acima informado e concordar com eles, bem como estar ciente de que na condição de bolsista ou pesquisador, não gera vínculo empregatício junto à Fundação Universidade de Brasília.

Brasília, _____ de _____ de _____

Beneficiário

Assinatura/carimbo do Gestor

--