

ANEXO VI - FORMULÁRIO DE AUXÍLIO A PESQUISADOR

EDITAL DPI №. 002/2025 - APOIO À PARTICIPAÇÃO DE SERVIDORES DO QUADRO DA UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA EM EVENTOS INTERNACIONAIS CIENTÍFICOS, TECNOLÓGICOS, DE INOVAÇÃO OU ARTÍSTICOS COM APRESENTAÇÃO DE TRABALHO

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 Cust Decanato de Inovação	:o : Pesquisa e	copiar nº c SEI de subn	do o: Participante, do processo nissão. Após nto devido,	SEI do TEI (quando ho se aplica	D/Contrato uver): não		

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

(OBS: Participante, deve ser informada apenas uma conta corrente cujo titular seja o próprio beneficiário: não pode ser conta conjunta e nem conta poupança. Após

preenchimento devido, apagar essa instrução)

1.2 ESTRANGEIRO RESIDENTE NO BRASIL	1.3 ESTRANGEIRO NÃO RESIDENTE NO BRASIL				
RNE:	Passaporte: não se aplica				
CPF:	Swift: não se aplica				
Banco:					
Agência:					
Conta corrente:					
(OBS: Participante, deve ser informada apenas uma conta corrente cujo titular seja o próprio beneficiário: não pode ser conta conjunta e nem conta poupança. Após preenchimento devido, apagar essa instrução)	Iban : não se aplica				

2. ESPECIFICAÇÃO DO TIPO DE AUXÍLIO/ BOLSA

Pagamento	referente	ao	(mês/ano):
-----------	-----------	----	------------

(OBS: Participante, informar mês/ano da sua solicitação. Após preenchimento devido, apagar essa instrução)

Tipo de despesa a ser executada:

- (x) Auxílio financeiro ao pesquisador
-) Auxílio financeiro ao estudante

Valor:

R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)

R\$ 12.000,00 (doze mil reais)

Verificar valores conforme item 3.4 do Edital DPI n. 002/2025.

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.

OBSERVAÇÃO: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ASSINADO PELA/PELO PARTICIPANTE E PELA/PELO DIRIGENTE DA UNIDADE OU COORDENADORA/COORDENADOR DO PROGRAMA (APÓS

PREENCHIMENTO DEVIDO, APAGAR ESSA INSTRUÇÃO)



Documento assinado eletronicamente por **Renata Aquino da Silva**, **Decano(a) de Pesquisa e Inovação**, em 07/02/2025, às 19:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **12370917** e o código CRC **9173998F**.

Referência: Processo nº 23106.010705/2025-19

SEI nº 12370917