**ANEXO VI**

**SOLICITAÇÃO DE GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados do(a) Discente** | | |
| Nome: | | |
| Curso de Graduação: | | Semestre: |
| RG ou CRNM: | CPF: | |
| E-mail: | | |
| Eu, acima identificado, solicito que seja emitida e encaminhada ao meu e-mail institucional a Guia de Recolhimento da União – GRU a fim de ressarcir a Unila o valor recebido por mim conforme as normas do Programa de Apoio a Discente em Trabalho de Conclusão de Curso (PAD-TCC) definidas em edital específico.  Estou ciente de que o não pagamento da Guia de Recolhimento da União, implicará na inclusão do número do meu CPF junto à Dívida Ativa da União, impossibilitando assim, o recebimento de outras bolsas da Universidade, inclusive do Programa de Assistência Estudantil. | | |

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

Local e data

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

Assinatura do Discente