**ANEXO V**

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

|  |
| --- |
| Nome do Discente: |
| CPF: |
| Curso de Graduação: |
| Matrícula: |
| E-mail: |
| Telefone: |
| Solicito que seja emitida e encaminhada em meu e-mail institucional a Guia de Recolhimento da União (GRU) para devolver o valor que me foi concedido pelo Programa de Apoio à Participação Discente e Evento (PAPADE), regido pelo Edital 44/2023/PROGRAD.  Declaro que estou ciente de que devo efetuar o pagamento da GRU no prazo definido e que o não pagamento 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 |