

## **Ministério da Educação**

**Universidade Federal da Integração Latino-Americana**

**PRPPG – Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação**

**Departamento de Pós-Graduação**

**Edital PRPPG nº 49/2024 – PROAP/CAPES**

**ANEXO III - Solicitação de Pagamento**

Solicito a gentileza de providenciar pagamento dos(as) beneficiários(as) do (nome do PPG) conforme informações abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| Programa |  |
| Portaria/resolução | Edital PRPPG n. 49/2024 |
| Editais de seleção | Informar número dos editais do Processo Seletivo e anexá-los ao pedido |
| Competência (mês) |  |
| Total de beneficiários |  |
| Valor total |  |

Seguem informações para o pagamento:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Beneficiário** | **Categoria (discente ou docente)** | **CPF** | **Banco** | **Agência** | **Conta** | **Valor**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |