



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Faculdade de Ceilândia

Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde

Editais n. 01/2019 e 02/2019 – Auxílio Financeiro a Estudantes de PGCTS para Desenvolvimento de Dissertações e Teses

RESULTADO FINAL

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS EM SAÚDE

EDITAIS 01/2020

Auxílio Financeiro a Estudantes de PGCTS para Desenvolvimento de Dissertações e Teses.

A COMISSÃO DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS EM SAÚDE torna público o resultado da análise da Comissão de Avaliação, na seguinte ordem: número de matrícula, resultado, valor solicitado, valor aprovado:

Matrícula	Resultado	Valor solicitado	Valor Aprovado
19/0130288	Não selecionado	-	-
18/0010522	Não Selecionado	-	-
19/0007265	Não Selecionado	-	-
19/0007532	Selecionado	2.495,84	1.136,36
19/0130571	Selecionado	2.460,84	1.136,36
19/0007176	Selecionado	2.495,84	1.136,36
19/0130199	Selecionado	2.451,56	1.136,36
19/0007222	Selecionado	2.451,56	1.136,36
19/0007061	Selecionado	2.451,56	1.136,36
19/0007150	Selecionado	2.451,56	1.136,36
19/0130148	Selecionado	2.451,56	1.136,36
19/0007117	Selecionado	2.451,56	1.136,36
18/0010352	Selecionado	2.302,40	1.136,36
17/0048195	Selecionado	2.451,56	1.136,36

Atenção! Os candidatos aprovados devem trazer uma nova planilha de descrição de gastos de acordo com o valor aprovado pela Comissão até o dia **11 de fevereiro de 2020** e o termo de compromisso, anexo, assinado pelo discente com a anuência e assinatura do Orientador.

Brasília, 06 de fevereiro de 2020.

Comissão de Seleção

Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde

Faculdade de Ceilândia - Universidade de Brasília



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Faculdade de Ceilândia

Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde

Edital n. 01/2019 e 02/2019 – Auxílio Financeiro a Estudantes de PGCTS para Desenvolvimento de Dissertações e Teses



Universidade de Brasília

TERMO DE COMPROMISSO			
1 - AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTES E PESQUISADORES			
33901801	BOLSA DE ESTUDO NO PAIS		<input type="checkbox"/>
33901804	AUXÍLIO VIAGEM INDIVIDUAL		<input type="checkbox"/>
33901804	AUXÍLIO DESENVOLVIMENTO ESTUDOS E PESQUISAS - ALUNOS		<input checked="" type="checkbox"/>
33902001	AUXÍLIO FINANCEIRO A PESQUISADORES		<input type="checkbox"/>
33903607	ESTAGIÁRIOS / MONITORIA.....		<input type="checkbox"/>
Centro de Custo			
Nome		Matricula FUB/servidor	Matricula Aluno
CPF		RG	Data Nascimento
Endereço		Telefone	
Banco	Agência	Conta Corrente	EMAIL
Denominação do Projeto de Pesquisa			
2 - JUSTIFICATIVA			
3 - ESPECIFICAÇÃO			
Centro de Custo		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 type="checkbox"/> Aux.Viagem Individual <input type="checkbox"/> Estagiários / Monitoria
Período	Quantidade Parcelas	Valor Mensal	Valor Total
4 - TERMO DE COMPROMISSO			
<p>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.</p> <p style="text-align: center;">Brasília, _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Beneficiário</p>			
<p>OBS: ANEXAR ESSE DOCUMENTO VIA SEI COMO DOCUMENTO EXTERNO - FORMATO DIGITALIZADO NESTA UNIDADE - TIPO DE CONFERÊNCIA CÓPIA AUTENTICADA ADMINISTRATIVAMENTE - PELO GESTOR DO PROJETO OU TITULAR DA UNIDADE</p>			