



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

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 | -                | -              |
| 17/0048195 | Não Selecionado | -                | -              |
| 18/0010522 | Não Selecionado | -                | -              |
| 19/0007265 | Não Selecionado | -                | -              |
| 19/0007532 | Selecionado     | 2.495,84         | 1.250,00       |
| 19/0130571 | Selecionado     | 2.460,84         | 1.250,00       |
| 19/0007176 | Selecionado     | 2.495,84         | 1.250,00       |
| 19/0130199 | Selecionado     | 2.451,56         | 1.250,00       |
| 19/0007222 | Selecionado     | 2.451,56         | 1.250,00       |
| 19/0007061 | Selecionado     | 2.451,56         | 1.250,00       |
| 19/0007150 | Selecionado     | 2.451,56         | 1.250,00       |
| 19/0130148 | Selecionado     | 2.451,56         | 1.250,00       |
| 19/0007117 | Selecionado     | 2.451,56         | 1.250,00       |
| 18/0010352 | Selecionado     | 2.302,40         | 1.250,00       |

**Atenção!** Os candidatos aprovados devem trazer uma nova planilha de descrição de gastos de acordo com o valor aprovado pela Comissão até o dia 06 de fevereiro de 2020 e o termo de compromisso anexo assinado pelo discente com a anuência e assinatura do Orientador.

Brasília, 31 de janeiro 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

Editais 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"/>            |

|                                    |         |                        |                 |
|------------------------------------|---------|------------------------|-----------------|
| <b>Centro de Custo</b>             |         |                        |                 |
| 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**

|                                    |                                   |                         |  |  |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--|--|
| <b>Centro de Custo</b>             |                                   | <b>Fonte de Recurso</b> | <b>Programa de Trabalho - PTRES</b>              |  |
| <b>Tipo de Bolsa/<br/>Auxílios</b> | <input type="checkbox"/> Estudo   |                         | <input type="checkbox"/> Iniciação ao Trabalho   |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> Pesquisa |                         | <input type="checkbox"/> Aux.Viagem Individual   |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> Extensão |                         | <input type="checkbox"/> Estagiários / Monitoria |  |
| <b>Período</b>                     | <b>Quantidade Parcelas</b>        | <b>Valor Mensal</b>     | <b>Valor Total</b>                               |  |

**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><b>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</b></p> |
|---|