



Beneficiário(a) Indique o nome do beneficiário do auxílio, exceto coordenadores do projeto	CPF
E-mail	Telefone
DECLARAÇÃO	
Declaro a UFSB que recebi do(a) Coordenador(a) do Projeto “xxxxxxxxxxxxxxx”, Fulano de Tal, (Indique o nome do projeto como cadastrado no SIGAA e o coordenador beneficiário do auxílio) o valor de R\$_____ (_____) para cobertura de _____ diária(s) no período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____, a um valor unitário de R\$_____.	
OBSERVAÇÃO	ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)
Declaração exclusiva para despesas com AUXÍLIO A ESTUDANTE VINCULADO AO PROJETO DE PESQUISA E/OU EXTENSÃO. Edital PROEX 8/2025 Processo nº 23746.010002/2025-55	Inclua a data e ano do mesmo dia da assinatura (em caso de assinatura digital). Assine, é obrigatória a assinatura em cada documento, pois são arquivos individuais. Assinatura