|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: C:\Users\EaD\Desktop\eadufsc.jpg | **Pedido de pagamento e cancelamento de bolsas através do Sistema de Gestão de Bolsas (SGB) da Capes, de curso vinculado ao Programa UAB/UFSC** |

Eu, , Coordenador do Curso **-  ª oferta**, oferecido através do Programa Universidade Aberta do Brasil (UAB) da UFSC, solicito ao Núcleo UAB/UFSC o pagamento e/ou cancelamento de bolsas citados a seguir.

Declaro que os nomes que constam na relação atendem aos requisitos previstos na Portaria Capes nº 183, de 21 de outubro de 2016, e que, portanto, estão aptos a receber estas bolsas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pagamento ou Cancelamento** | **Nome Completo** | **CPF** | **Edital de Seleção** | **Função** | **Local (cidade) de atuação** | **Período de Pagamento ou Cancelamento** |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |
| Pagamento  Cancelamento |  |  |  |  |  |  |

Florianópolis,    de       de     .