



CAPES – COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR
CNPJ 00.889.834/0001-08
Endereço: SBN Quadra 02 Lote 06 Bloco L, CEP 70040-020, Brasília – DF

AUXÍLIO FINANCEIRO A PROJETO EDUCACIONAL E DE PESQUISA - AUXPE TERMO DE APOSTILAMENTO			
PROJETO Nº	ACORDO Nº	AUXPE Nº	
PROGRAMA:			OUTROS:
JUSTIFICATIVA:			

1 – BENEFICIÁRIO			
CPF	NOME COMPLETO (sem abreviaturas)		
DADOS BANCÁRIOS (IGUAL AOS DA SOLICITAÇÃO INICIAL):			
BANCO BANCO DO BRASIL	N.º DA AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	N.º DA CONTA (específica)

2 – CONCESSÃO DO BENEFÍCIO					
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	PTRES/ FONTE	NAT. DESPESA	PI	N.º NE	VALOR
			3390.20 CUSTEIO		
		4490.20 CAPITAL			
	TOTAL				
Permanecem inalteradas todas as outras condições do Termo Inicial e seus Aditivos, se houver.					
ÁREA TÉCNICA			ORDENADOR DE DESPESA		
Solicitamos autorização para Concessão Adicional.			De Acordo. Autorizo a Concessão.		
Assinatura / Carimbo			Em		Assinatura / Carimbo
			____/____/____		