



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO**

Atestamos a participação como bolsista do Programa/Projeto..., conforme recursos do Convênio/Contrato nº ..., firmado entre Universidade Estadual do Centro-Oeste – Unicentro e (órgão de fomento), e considerando Não Estar em Situação de Acúmulo de Bolsa, AUTORIZAMOS o pagamento conforme pedido de empenho, valores e números de parcela relacionados abaixo.

Atestamos que os referidos bolsistas não possuem pendências junto ao Estado do Paraná conforme consulta feita ao Cadin – Cadastro Informativo Estadual de Inadimplência), no dia __/__/__.

Nº	Nome do Bolsista	Nº P.E	Nº Parcela	Valor
	TOTAL			R\$

Coordenador do Projeto

Chefia da Unidade

