

## Relação de Autorização de Pagamento

## RELAÇÃO DO(S) BOLSISTA(S) AUTORIZADO(S)

CPF	Nome Bolsista	Função	Parcela	UF	Valor a ser pago
09215500499	ELENILDA JOSEFA DE OLIVEIRA	TUTOR A DISTÂNCIA	202/13	AL	R\$ 1100.00
49505424434	ALCINDO TELES GALVAO	PROFESSOR FORMADOR I	202/7	AL	R\$ 1850.00
02651370479	ROMULO NUNES DE OLIVEIRA	PROFESSOR FORMADOR I	202/7	AL	R\$ 1850.00

Este documento foi assinado digitalmente pelas pessoas listadas abaixo:

---

NATALLYA DE ALMEIDA LEVINO

BOLSITA

CPF: 058.908.264-76

Assinado digitalmente em: Domingo, 27 ago 2023 16:40:19

Para verificar a autenticidade deste documento acesse o link:

<https://assinador.capes.gov.br/assinador-web/#/validar/MzA2Nzly>

Documento gerado em: Domingo, 27 ago 2023 18:38:54