**ANEXO IV**

**PLANILHA DE DESEMBOLSO**

**EDITAL Nº 10/2023**

**BOLSAS PARA ESTUDANTES DE AÇÕES DE EXTENSÃO CADASTRADAS NO CÂMPUS GOIÂNIA OESTE**

| **AÇÃO DE EXTENSÃO:**  |
| --- |
| **PROPOENETE:**  |
| **Nome do bolsista de extensão** | **Número de matrícula** | **Curso** | **CPF** | **Banco** | **Agência** | **Conta Corrente** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proponente