

Dear Mr.\ Ms.,

Regarding your PRINT scholarship, we need you to register at Capes Control System for Grants and Benefits and accept the terms of responsibility. Find below the instructions to do so.

Start by accessing <http://scba.capes.gov.br> and click “Estrangeiro” (1), and then “Não possui acesso? Registre-se” (2), to fill the data required.

The screenshot shows the SCBA login interface. At the top, it says 'Sistema de Controle de Bolsas e Auxílios'. Below that is a 'Login' section with two tabs: 'Brasileiro' and 'Estrangeiro'. A red arrow labeled '1' points to the 'Estrangeiro' tab. Below the tabs are input fields for 'Login:' and 'Senha:'. A red arrow labeled '2' points to the text 'Não possui acesso? Registre-se.' below the password field. There is also an 'Entrar' button and a version number 'v 2.29.12' at the bottom.

After the register and access into the system you will find your process, just like the example below. In order to access your process just click on it (3).

The screenshot shows the 'Meus Processos' page. It has a search bar and several filters: 'Programa CAPES:', 'Edital:', 'Número do Processo:', and 'Tipo de Processo:'. There is a 'pesquisa avançada' button and 'Pesquisar' and 'Limpar' buttons. Below the filters, there is a table with one process listed. A red arrow labeled '3' points to the first row of the table.

Tipo	Processo	Nome Beneficiário	País	IES de Estudo / Escola de Línguas:	Vigência do Processo
	88881.174920/2018-01	PATRICIA BUFFON	Holanda	UNESCO - INSTITUTE FOR WATER EDUCATION	01/11/2018 - 31/10/2022

The system will transfer you directly to the terms of responsibility page. There will be three tabs you need to fill. The first is about your personal data, where you will select your Country of Birth (4), Nationality (5), Marital Status (6) and Naturality (7).

Dados do Beneficiário | Dados Bancários e Documentos | Aceitação do Termo de Compromisso

Para confirmar as alterações, selecione a opção salvar.

Dados Pessoais

Nome: PATRICIA BUFFON

Sexo: Feminino

País de Nascimento: \* Brasil

Nacionalidade: \* Seleccione...

Estado Civil: Seleccione...

Naturalidade: Seleccione...

Data de Nascimento: 11/09/1990

Informe abaixo informações dos seus documentos pessoais:

- Identificador Lattes
- ORCID
- Passaporte
- RG

Callouts: 4 points to País de Nascimento; 5 points to Estado Civil; 6 points to Nacionalidade; 7 points to Naturalidade.

Right below insert your passport identification page by clicking “Adicionar” (8), the document must be in PDF format. Also, insert the number of the passport (9). You need to insert an E-mail address too (10).

Documentos de Identificação: \* Adicionar

Tipo:	CPF	Número:	02307573089	
Tipo:	Identificador Lattes	Número:	0895630323245941	
Tipo:	ORCID	Número:	0000000234526989	
Tipo:	Passaporte	Número:	FU380346	
Tipo:	RG	Número:	8086705566 SSP RS	

Para alterar a informação associada ao cadastro selecione outra da lista ou selecione o ícone + para adicionar uma nova.  
Para a correção dos dados apresentados, selecione a opção ✎.

E-mail: \* testesoftware.3768598@capes.gov.br

Callouts: 8 points to Adicionar; 9 points to the passport number field; 10 points to the E-mail field.

By the end of the page please inform a contact at your home country (11).

Endereço de Contato no Exterior

Endereço: Seleccione...

CEP: [input] País: [input]

Cidade: [input] Estado: [input]

Logradouro: [input] Complemento: [input]

Bairro: [input] Número: [input]

Fixo: Seleccione... Celular: Seleccione...

Callout: 11 points to the País field.

### Incluir Endereço

Country País: \*  
Selecione...

Zip Code CEP:  
[ ]

Address Logradouro: \* Complemento:  
[ ] [ ]

Zip Code Bairro: Número:  
[ ] [ ]

City Município: \*  
[ ]

\* Campos Obrigatórios

Salvar Cancelar

On the second tab you will register the bank account information. First you must select the type of account, if you wish to receive in your country select “Conta Exterior” (12), if you wish to receive in Brazil, select “Conta Nacional”(13).

Dados do Beneficiário **Dados Bancários e Documentos** Aceitação do Termo de Compromisso

Para confirmar as alterações, selecione a opção salvar.

Dados Bancários

12  Conta Exterior  Conta Nacional 13

Atualização dos Dados Bancários no Exterior

País:  
Holanda

Número do Banco:  
[ ]

Nome do Banco:  
[ ]

Agência:  
[ ]

☑ Conta Exterior ☐ Conta Nacional

Atualização dos Dados Bancários no Exterior

País:

Holanda

Número do Banco:

Bank Number

Nome do Banco:

Bank Name

Agência:

Agency number

Nome da Agência:

Agency name

Conta:

Account

Endereço:

Address

SWIFT: \*

IBAN: \*

After filling the bank information you need to upload a bank statement (14), the document must contain your name, the bank account and the agency.

ATENÇÃO:

1. O (A) bolsista deve ser o titular da conta bancária.

2. Não esqueça de anexar o comprovante da conta bancária, clicando no botão ao lado: \*

Anexar Comprovante

14

The last tab is about the terms of responsibility that you must read and check the two boxes, declaring that you agree with the term.

Dados do Beneficiário | Dados Bancários e Documentos | **Aceitação do Termo de Compromisso**

☑ Dados do Beneficiário

☑ Dados Bancários e Documentos

11. apresentar a UAPtb, ate sessenta dias apos o termino da bolsa, o documento de conclusao do doutorado: uma copia do diploma ou certificado, relatorio final eletronic, cartoes de embarque originais utilizado no retorno e endereços atualizados no Brasil;

12. ao publicar ou divulgar, sob qualquer forma, descoberta, invenção, inovação tecnológica ou outra produção, passível de privilégio decorrente da proteção de direitos de propriedade intelectual, obtida durante os estudos realizados com recursos do Governo brasileiro, comunicar a Capes, e prestar informações sobre as vantagens auferidas e os registros assecuratórios dos aludidos direitos em seu nome;

13. restituir o investimento apurado pela CAPES, atualizado pelo câmbio disponível na data da restituição, se identificado: pagamento indevido; interrupção dos estudos não autorizada; acúmulo indevido; revogação ou rescisão da concessão da bolsa, em face de infração às obrigações assumidas; inexistência das informações fornecidas ou não retorno ao Brasil no prazo fixado no item 10.

Ao firmar o presente Termo, declara ciência de que a bolsa poderá ser suspensa, se houver indícios de inobservância aos termos do compromisso assumidos; e, cancelada, quando comprovados tais indícios, podendo, a juízo da Diretoria Colegiada da CAPES, ser cominada multa moratória de 10%.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente do termo acima, bem como dos termos de minha concessão.

Informo que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

To finish just click on "Confirmar Aceite" (15).

ATENÇÃO:

confirmarAceiteValidacao

15

Confirmar Aceite Desistir Sair