

Sistema de Controle de Bolsas e Auxílios – SCBA

Tela de Login

BRASIL Acesso à informação

SCBA Sistema de Controle de Bolsas e Auxílios

Tenho CPF (With CPF) Estrangeiro Sem CPF (Foreigner without CPF)

CPF:

Senha:

Entrar

[> Primeiro acesso, clique aqui](#)
[> Gerar nova senha](#)
[> Alterar minha senha](#)

Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF
CNPJ 00889834/0001-08 - Copyright 2010 Capes. Todos os direitos reservados. v 1.18.8-SNAPSHOT

Após o usuário acessar o link do SCBA, o sistema traz a tela de login. Deve ser informado o CPF e a senha de acesso. Depois disso, seleciona a opção “Entrar”.

Caso seja o primeiro acesso, cabe ao beneficiário selecionar o link “>Primeiro acesso, clique aqui”;

Caso tenha esquecido a senha, cabe ao beneficiário selecionar o link “>Recuperar minha senha”. Através desta opção será encaminhada uma nova senha ao beneficiário.

Caso queria alterar a senha de acesso, o beneficiário deve selecionar o link “>Alterar minha senha”.

Tela Primeiro Acesso – Sistema Segurança



SEGURANÇA

SEGURANÇA

Cadastro Pessoa **Esqueci a Senha** Alterar Senha

CPF: Cadastro de Estrangeiro sem CPF, Clique Aqui.

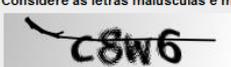
Nome mãe:

Data Nascimento:

Gênero: Masculino Feminino

E-mail:

Digite o código abaixo para finalizar a solicitação de cadastro.
Considere as letras maiúsculas e minúsculas:





Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF
CNPJ 00889834/0001-08 - Copyright 2010 Capes. Todos os direitos reservados.

Versão:3.0.41-SNAPSHOT

Tela Alterar Senha – Sistema Segurança



SEGURANÇA

SEGURANÇA

Cadastro Pessoa **Esqueci a Senha** Alterar Senha

CPF:

Senha atual: Regras para a alteração de senha:
- A senha deve conter letras e números.
- A senha deve conter no mínimo 6 dígitos.
- A senha deve conter pelo menos 2 números e duas letras.

Nova senha:

Confirmação senha:



Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF
CNPJ 00889834/0001-08 - Copyright 2010 Capes. Todos os direitos reservados.

Versão:3.0.41-SNAPSHOT

Tela Gerar Nova Senha – Sistema Segurança

SICAPES
SISTEMA INTEGRADO CAPES

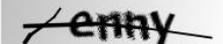
SEGURANÇA

SEGURANÇA

Cadastro Pessoa Esqueci a Senha **Alterar Senha**

CPF:

Digite o código abaixo para finalizar a solicitação de nova senha.
Considere as letras maiúsculas e minúsculas:



Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF
CNPJ 00889834/0001-08 - Copyright 2010 Capes. Todos os direitos reservados.

Versão: 3.0.41-SNAPSHOT

Após a autenticação das informações no Sistema SCBA, o sistema abrirá a tela abaixo

SCBA
Sistema de Controle de Bolsas e Auxílios

PAULO AFONSO DE OLIVEIRA SOVIERO

Início Ajuda

Meus Processos

Pesquisar

Situação:

Programa:

Editar:

Número do Processo:

Tipo de Processo:

» PAJT - 2014 - 2º cronograma 1 Processo(s)

» Acompanhamento - Aguardando Implementação 1 Processo(s)

Tipo	Processo	Nome Beneficiário	País	IES Destino / Escola de Línguas:	Início	Término
			Brasil			

Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF
CNPJ 00889834/0001-08 - Copyright 2010 Capes. Todos os direitos reservados.

v 1.19.11-SNAPSHOT

O sistema exibirá o (s) processo (s) do (a) Coordenador e o mesmo deverá selecionar o processo desejado. O sistema exibirá a tela abaixo, **caso o(a) Coordenador(a) ainda não tenha** dado o aceite.

Aceitação de Implementação

Parabéns, seu projeto foi aprovado! Faltam apenas os seguintes passos para que você seja efetivamente um(a) pesquisador(a) CAPES.

1 - CONFIRMAR DADOS DO PROCESSO

Número do Processo: _____

IES de Destino: _____ Período da vigência: _____

2 - ATUALIZAÇÃO DADOS BANCÁRIOS

Atualização dos Dados do Cartão Pesquisador

Agência Bancária * :

Endereço de Entrega * :

3 - ACEITAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ coordenador técnico do projeto _____ da Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, no âmbito do _____, atesto estar ciente e de acordo com as normas estabelecidas para projetos aprovados no edital nº 70/2013 assumindo em caráter irrevogável os compromissos e obrigações que se seguem:

1. Acompanhamento do projeto;
2. Solicitação de cancelamento do projeto, em caso de desistência do Bolsista Jovem Talento;
3. Implantação de bolsas e acompanhamento de bolsistas;
4. Solicitações a CAPES de qualquer alteração referente ao projeto, tais como mudança de cronograma, alterações na equipe técnica e realocação de recursos de custeio;
5. Não utilizar recursos de custeio para aquisição de material necessário;

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

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

O usuário deverá:

- a) Informar Agência do Banco do Brasil e Endereço para a Entrega do Cartão Pesquisador
- b) Ler o termo de compromisso
- c) Selecionar a opção :
'Confirmar Aceite' ou 'Desistir' ou 'Discordar dos Dados'

Tela Confirmar Aceite – Aceite

3 - ACEITAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu, FERMINO FERREIRA FERREIRA, residente e domiciliado na RUA DOS GUATÁS, 250, AP 73-A no bairro JD. SANTA GENEBRA, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, inscrita no CPF nº 000.000.000-00, inscrita no(a) UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS, declaro aceitar a bolsa de estudo (DESTINO NÃO INFORMADO), País (PAÍS NÃO INFORMADO), sob as condições e exigências que se seguem:

1. Dedicar-me integral e exclusivamente ao desenvolvimento do curso, sem qualquer interrupção ou quaisquer alterações que almejo ou que possam ocorrer.
2. Não interromper ou desistir do programa sem a prévia autorização da CAPES, apresentando justificativas para análise do caso.
3. Quando na condição de servidor público da União, Estado, Município, Autarquias ou Fundações Públicas, observar o disposto do decreto nº 91.800, de 18/10/1958, bem como parágrafos 1º e 2º do artigo 95 da lei 8.112, de 11/12/1990.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

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

[Confirmar Aceite](#) [Desistir](#) [Discordar dos Dados](#) [Voltar](#)

Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF
CNPJ 00889834/0001-08 - Copyright 2010 Capes. Todos os direitos reservados. v 1.18.8-SNAPSHOT

O usuário deverá digitar a senha para 'Confirmar o Aceite'

Tela Desistir – Aceite

3 - ACEITAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu, FERMINO FERREIRA FERREIRA, residente e domiciliado na RUA DOS GUATÁS, 250, AP 73-A no bairro JD. SANTA GENEBRA, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, inscrita no CPF nº 000.000.000-00, inscrita no(a) UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS, declaro aceitar a bolsa de estudo (DESTINO NÃO INFORMADO), País (PAÍS NÃO INFORMADO), sob as condições e exigências que se seguem:

1. Dedicar-me integral e exclusivamente ao desenvolvimento do curso, sem qualquer interrupção ou quaisquer alterações que almejo ou que possam ocorrer.
2. Não interromper ou desistir do programa sem a prévia autorização da CAPES, apresentando justificativas para análise do caso.
3. Quando na condição de servidor público da União, Estado, Município, Autarquias ou Fundações Públicas, observar o disposto do decreto nº 91.800, de 18/10/1958, bem como parágrafos 1º e 2º do artigo 95 da lei 8.112, de 11/12/1990.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

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

[Confirmar Aceite](#) [Desistir](#) [Discordar dos Dados](#) [Voltar](#)

Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF
CNPJ 00889834/0001-08 - Copyright 2010 Capes. Todos os direitos reservados. v 1.18.8-SNAPSHOT

O usuário deverá digitar o motivo e a a senha para 'Desistir do Aceite'

Tela Discordar dos Dados – Aceite

The screenshot displays a web interface with a modal dialog box titled "Confirmação" (Confirmation) overlaid on a page titled "3 - ACEITAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO" (3 - ACCEPTANCE OF THE COMMITMENT TERM). The dialog box asks, "Você confirma a discordância? Escreva o motivo." (Do you confirm the disagreement? Write the reason.) and includes a text input field for the reason and a "Senha:" (Password) field. Below these fields are "Sim" (Yes) and "Não" (No) buttons. The background page contains a "TERMO DE RESPONSABILIDADE" (TERMS OF RESPONSIBILITY) section with two checkboxes: "Declaro estar ciente do termo acima e bem como dos termos de minha concessão." (I declare to be aware of the above term and the terms of my concession.) and "Informo que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas." (I inform that the information provided is true, assuming full responsibility for the same.). At the bottom of the page, there are four buttons: "Confirmar Aceite" (Confirm Acceptance), "Desistir" (Withdraw), "Discordar dos Dados" (Disagree with Data), and "Voltar" (Back). The footer includes the CAPES logo, address information (Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06, CEP 70040-020 - Brasília, DF), CNPJ 00889834/0001-08, Copyright 2010 Capes, and version information (v 1.18.8-SNAPSHOT).

O usuário deverá digitar o motivo e a a senha para 'Discordar dos Dados do Aceite'