



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRO-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE

MODELO DE RECIBO

() AUXÍLIO DIÁRIO/DIÁRIA () PASSAGEM () TAXA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SPA N.º	CONCESSÃO PROAP/ANO
RECIBO	
Recebi de (<preencher_o_nome_do_coordenador>)/CAPES/PROAP, a importância de R\$ (<preencher_o_valor>) (<preencher_o_valor_por_extenso>), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de pagamento de (<especificar_o_tipo_de_auxílio_e_valores>) para fins de (<preencher_tipo_de_atividade: apresentação de trabalho no <nome_do_evento_completo, missão/visita técnica na<universidade/instituição>), em (<preencher_cidade_estado_país>), no período de (<preencher_data> a <data>).	
VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ (<preencher_o_valor>)	

IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)	
Nome: (<preencher_o_NOME_COMPLETO>)	
Documento (CPF, identidade ou passaporte):	
Profissão: (<preencher_a_profissão>)	
Endereço Completo: (<preencher_o_endereço>)	
ASSINATURAS DO(A) COORDENADOR(A) E DO(A) BENEFICIÁRIO(A)	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Florianópolis,/...../.....	

P
C
O
N
S
E
N
V
E
N
C



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRO-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE

	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
--	--

Obs: O recibo pode contemplar ressarcimento simultâneo de auxílio diário/diárias, passagens e taxa de inscrição com apresentação dos respectivos comprovantes