



MODELO “A”

PROJETO N.º 88887.846606/2023-00	
RECIBO	
Recebi da Fundação CAPES/ <u>Silvina Botta</u> (Nome do Beneficiário do Auxílio) a importância de R\$ ____ (____), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de <u>1 e 1/2 diária internacional em países do grupo D (Alemanha, US\$370 por diária) para participação em curso científico internacional</u> (identificação do serviço/diária/bolsa) no período de <u>4/10/2023 a 5/12/2023</u>	
VALOR DA REMUNERAÇÃO R\$	
Deduções (*)	R\$
{	
{	R\$
Líquido recebido	R\$

(*) Não se aplica a diárias e sim a serviços prestados por pessoa física quando essa não possuir talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Nome	CPF
Profissão:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Endereço Completo:	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do Prestador de Serviço)	
(1) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	
	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	
	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do	Por ser verdade, firmo o presente recibo.



CAPES – COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR
CNPJ 00.889.834/0001-08
Endereço: SBN Quadra 02 Lote 06 Bloco L , CEP 70040-020, Brasília – DF

presente recibo foram prestados. Em / / .	, de de
<hr/> Assinatura do Beneficiário do Auxílio	<hr/> Assinatura do Prestador de Serviço

ATENÇÃO: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias, bolsas ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física**).