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)	
Por ser verdade, firmo o presente recibo. Florianópolis, .../..../.... _____ **Assinatura do(a) Beneficiário(a)**	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Florianópolis, .../..../.... _____ **Assinatura do(a) Coordenador(a) do PPG**

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