**MODELO “A”**

|  |
| --- |
| PROJETO N.º  88887.595375/2020-00  |
| **RECIBO** |
| Recebi da Fundação CAPES/ RAFAEL ALBUQUERQUE XAVIER  a importância de R$       (       ), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de auxílio financeiro a docente/discente (colocar apenas uma das duas opções) no período de   /  /     a   /  / **+ DESCREVER O EVENTO E SUAS INFORMAÇÕES (OBJETIVOS), SE É ONLINE OU PRESENCIAL.** |

.

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO |
| Nome      **DADOS DO PROFESSOR QUE RECEBEU O AUXÍLIO FINANCEIRO** | CPF       |
| Profissão:       | RG / Passaporte (se estrangeiro):       |
| Endereço Completo:       |

|  |
| --- |
| TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do Prestador de Serviço) |
| (1) Nome       **NÃO PREENCHER**  | 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 presente recibo foram prestados.Em   /  /    .  Assinatura do Beneficiário do Auxílio | Por ser verdade, firmo o presente recibo.     ,    de       de     **ASSINAR AQUI** 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**).