



### MODELO “A”

PROJETO N.º 23038.010064/2019-13		
<b>RECIBO</b>		
Recebi da Fundação CAPES/ <u>André Borges de Carvalho</u> (Nome do Beneficiário do Auxílio) a importância de <b>(valor numérico)</b> ( <b>valor por extenso</b> ), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso de <b>(o que está sendo financiado)</b> , no período de <b>(informar período de financiamento)</b> .		
<b>Deduções (*)</b>	<b>VALOR DA REMUNERAÇÃO</b>	<b>R\$</b>
	{	<b>R\$</b>
	{	<b>R\$</b>
	<b>Líquido recebido</b>	<b>R\$</b>

(\*) 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.

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

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

<b>ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados.  Em 24/11/2023	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Brasília, 24 de novembro de 2023.
_____ Assinatura do Beneficiário do Auxílio (OBS: Coordenador PPG)	_____ 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**).



**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**