



MODELO “A”

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

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 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