|  |
| --- |
| PROJETO Nº AUXILIO Nº 165/2021 |
| **RECIBO** |
| Recebi da Fundação **CAPES/PROAP/AUXPE/Ana Cláudia Balieiro Lodi**a importância de R$       (       ), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de       no período de   /  /     a   /  /     **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 presente recibo foram prestados.Em   /  /    .Assinatura do Beneficiário do Auxílio**Elmir de Almeida****Coordenador do Programa de** **Pós-Graduação em Educação****FFCLRP/USP** | Por ser verdade, firmo o presente recibo.Ribeirão Preto,    de       de     Assinatura do Prestador de Serviço      |