**ANEXO IV**

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SERVIÇO PESSOA FÍSICA / PAGAMENTO DE DIÁRIAS A DOCENTES OU CONVIDADOS EXTERNOS / AUXÍLIO DIÁRIO A ESTUDANTES OU CONVIDADOS ORIUNDOS DO EXTERIOR / TRANSFERÊNCIA DE VALORES PARA DESPESAS CONTEMPLADAS NESTA INSTRUÇÃO NORMATIVA**

**PROGRAMA DE APOIO À PÓS-GRADUAÇÃO - PROAP/CAPES**

|  |
| --- |
| **RECIBO** |
| Recebi de (Nome do Coordenador Beneficiário do Auxílio)  a importância de R$ ( ), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de  , (identificação da finalidade)  no período de / / a / / . VALOR R$ |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR** |
|  |
| PROFISSÃO: RG: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS DO COORDENADOR/RECEBEDOR** |
| Atesto que as atividades/serviços  Por ser verdade, firmo o presente recibo.  constantes do presente recibo foram realizados.  , de de  , de de  Assinatura do Recebedor  Assinatura do Coordenador do PPG |