**MODELO “A”**

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPES – COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR** | PROJETO N.º PROEX 597/2014Engenharia Química |

|  |
| --- |
| **RECIBO** |
| Recebi da Fundação CAPES/ PPGENQ – UFSC a importância de R$ ....... (por extenso), em caráter eventual e sem vínculo empregatício referente a pagamento de yyy (por extenso) diárias nacionais/internacionais (se for para evento nacional, apague a palavra internacional) para participar do (o nome do cogresso, simpósito, etc) no período de xx a yy de xxxxxxxxxxxxx de 2014, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situada no (nome do país) **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 possui talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO |
| Nome: | CPF: |
| Profissão:Professor | 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 | Por ser verdade, firmo o presente recibo.Florianópolis, xx de xxxxxxx de xxxx. Assinatura do prestador de serviço |

**ATENÇÃO**: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Físicas**).