



MODELO “A”

PROJETO N.º PROEX 88887.844949/2023-00	
RECIBO	
Recebi da Fundação CAPES/ _____ Rafael Victorino Devos CAPES 88887.844949/2023-00 CPF 89196562072	
a importância de R\$ _____,00 (_____ Reais)	
em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de auxílio diário, no período de ____ / ____ /24 a ____ / ____ /24	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	R\$ _____,00
Deduções (*) {	R\$ _____
{	R\$ _____
Líquido recebido	R\$ _____,00

(*) 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.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em ____ / ____ / ____ .	____, de ____ de ____
Assinatura do Beneficiário do Auxílio	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**).