



MODELO “B”

N.º AUXPE	
RECIBO	
Beneficiário (Titular do Auxílio)	CPF
Declaro, junto a Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, que utilizei parte dos recursos de custeio para o Projeto de Pesquisa n.º _____, no valor de R\$ _____ (_____), a título de : () diárias no período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ () Reembolso	
OBSERVAÇÃO	ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO
	_____, ____ de _____ de _____ _____ Assinatura

IMPORTANTE: Este modelo deve ser utilizado APENAS para pagamento ao próprio Beneficiário do AUXPE.