**RECIBO DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS**

Declaro para os devidos fins que eu Prof(a). Dr(a). ............................................................ CPF nº ............................... , recebi do recurso de custeio PROEX/CAPES do Programa de Pós-Graduação em Química (PPGQ) da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM) a importância de R$ 320,00 (trezentos e vinte reais) relativo a 1 diária, em caráter eventual e sem vínculo empregatício, referentes a participação como membro efetivo da banca de defesa de ( )mestrado ( )doutorado do(a) aluno(a) ................................................................. do PPGQ/UFSM ocorrida no dia .......................

## Santa Maria , ....../....../......

...............................................................

assinatura

*Prof(a) Dr(a) ...........................................*

IES de origem: ........................................