

RECIBO DE RECURSO PROEX/CAPES – PPGBTOX/UFSM

Eu, Prof.(a). Dr.(a). _____, CPF nº _____, declaro que recebi da Fundação CAPES / FÉLIX ALEXANDRE ANTUNES SOARES via recurso de custeio PROEX/CAPES do Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas: Bioquímica Toxicológica (PPGBTox) da Universidade Federal de Santa Maria a importância de R\$ _____ referente a _____

Assinatura: _____

Data ____ / ____ / ____

PARA O PAGAMENTO, A NOTA FISCAL DEVERÁ SER EMITIDA **OBRIGATORIAMENTE** CONTENDO OS SEGUINTE DADOS:

NOME: FÉLIX ALEXANDRE ANTUNES SOARES / CAPES

CPF: 802.049.100-72

Nº PROCESSO PROEX: 23038.005450/2020-19

Nº AUXPE: 0578/2020

Além da NOTA FISCAL, para cada solicitação, anexar como documento(s) comprobatório(s), o que se pede:

- **Materiais de laboratório para fins científicos:** 3 orçamentos (se houver, necessário caso o valor exceda R\$ 5.000,00) ou carta de exclusividade;
- **Auxílio para publicação científica:** recibo/comprovante de pagamento da publicação ou *invoice* do periódico com a cópia da fatura do cartão de crédito do valor convertido em reais (pagamento em 1 parcela no crédito);
- **Inscrição em eventos científicos:** comprovante do pagamento de inscrição e de participação no evento científico;
- **Serviço de terceiros:** recibo CAPES modelo A (serviços prestados por pessoa física quando essa não possui talonários de Nota Fiscal de Serviços);
- **Passagens:** cartão ou comprovante de embarque, cópia da fatura fechada do cartão de crédito (pagamento em 1 parcela à vista no CRÉDITO) e comprovante de participação (se for auxílio para participantes externos, anexar também o recibo CAPES “modelo A”);
- **Diárias:** comprovante ou atestado de participação na atividade fim proposta e recibo CAPES “modelo A”. Se for diária nacional, o valor é R\$ 320,00 por diária. Se for diária internacional, o valor é US\$ 260,00 por diária (no caso, acrescentar o pedido em reais e a cotação do dólar do dia).

CONTROLE INTERNO PPGBTox (não preencher):

Professor solicitante: _____

Beneficiário do Cheque _____ CPF ou CNPJ _____

Cheque Nº _____ Valor (R\$): _____ Data de emissão do cheque: ____ / ____ / ____

Descrição do uso do cheque: _____

Assinatura do(a) Coordenador(a) do PPG: _____