Recibo de Diárias de Trabalho de Campo de aluno

EDITAL FOPIN | 2015

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO TITULAR DO AUXÍLIO  Clique aqui para digitar texto. | CPF / PASSAPORTE  Número |

|  |
| --- |
| Eu Nome do aluno , da Universidade Federal Fluminense, matrícula nº matrícula declaro que recebi do(a) Prof (a) Nome do professor titular do auxílio, beneficiário de auxílio FOPIN 2015, concedido pela PROPPI - UFF, Número de diárias. diárias de R$ Valor da diária, no valor total de R$ Valor total (Valor por extenso), para minha manutenção na cidade de Nome da cidade, no período de Informar período, durante a realização do trabalho de campo que faz parte do Projeto/Pesquisa Nome do projeto/pesquisa, vinculado ao curso de Nome do curso.      Clique aqui para inserir uma data.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do beneficiado  Observação:  1)Declaração exclusiva para pagamento de alunos para despesas com trabalho de campo, pagas diretamente pelo titular do auxílio.  2) Para fins de cálculo do valor das diárias, deverão ser observados os limites estabelecidos no Anexo I do Decreto nº 6.907, de 21/07/2009. |