**Recibo DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA: R$**

Graduando [ ] Mestrando [ ] Doutorando [ ]

Recebi de (NOME DO DOCENTE RESPOSNÁVEL) a importância de R$\_\_\_ ( VALOR POR EXTENSO), referente a serviços de ( INFORMAR QUAL O TIPO APOIO À PESQUISA FOI REALIZADO) prestados em caráter eventual, sem vínculo empregatício, para o desenvolvimento do projeto de pesquisa relativo ao projeto (PIPEq, PIPEXT, PIPAD ou PIPRINT) nº ( Nº DA SOLICITAÇÃO FLUIG)

Local e data:

Nome completo: (NOME COMPLETO DO DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA)

RA: (DO DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA)

Curso: (DO DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura**(obrigatória)**

Nº documento de Identidade: ( DO DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA)

Endereço (Rua/Av./Pça): DO DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA)

Bairro: ( DO DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA)

Cidade: ( DO DISCENTE AUXILIAR DE PESQUISA)

**Nota:** Estou ciente de que a importância supra, recebida nesta data, deverá constar de minha Declaração de Imposto de Renda.

Recebi cópia, que servirá como documento de Declaração da Fonte Pagadora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura**(obrigatória)**