**Recibo REFEIÇÕES: R$**

Declaro que recebi de (DOCENTE RESPONSÁVEL) a importância de R$\_\_\_ (VALOR POR EXTENSO) para cobertura de refeição, por ocasião das atividades (INFORMAR AS ATIVIDADES) realizados em (INFORMAR DIA E LOCAL) no âmbito da pesquisa (PIPEq, PIPEXT, PIPAD ou PIPRINT) nº ( Nº DA SOLICITAÇÃO FLUIG).

Local e data:

Nome completo: (DO PESQUISADOR BENEFICIADO)

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

Assinatura**(obrigatória)**

Nº documento de Identidade: ( DO PESQUISADOR BENEFICIADO)

Endereço (Rua/Av./Pça): (DO PESQUISADOR BENEFICIADO)

Bairro: ( DO PESQUISADOR BENEFICIADO)

Cidade: ( DO PESQUISADOR BENEFICIADO)