**ANEXO III**

**RECIBO DE DECLARAÇÃO DE USO DE DIÁRIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS** | |
| **Beneficiário(Coordenador do PPG):** | **CPF:** |
| Declaro, junto à Universidade Federal de Pernambuco – UFPE, que utilizei parte dos recursos do Programa de Apoio à Pós-Graduação - PROAP/CAPES, no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),  para cobertura de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diárias no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVAÇÃO** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** |
| Declaração exclusiva para despesas com diárias para o próprio Coordenador Beneficiário do Auxílio. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

**IMPORTANTE: Este modelo só deve ser utilizado APENAS para pagamento de**

**diárias ao próprio Coordenador Beneficiário do PROAP.**