***Observações:*** *Verifique se a despesa a ser descrita no formulário foi aprovada no Termo de Outorga e/ou Aditivos e se o valor está de acordo com a tabela de bolsas da FAPERGS.*

### RECIBO DE BOLSA

|  |
| --- |
| Nº Processo: |
| \_\_/2551-\_\_\_\_\_\_\_-\_ |
| **RECIBO** |
|  Recebi do(a) outorgado(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), relativa ao pagamento de cotamensal de bolsa, em caráter eventual e sem vínculo empregatício, do que dou plena e geral quitação.Período de: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modalidade da Bolsa*:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) BOLSISTA** |
| Nome: |
| Endereço: |
| CEP:  | Cidade:  | UF:  |
| RG:  | CPF:  | Passaporte (se estrangeiro):  |

Declaramos que as atividades realizadas estão de acordo com o projeto e o plano de trabalho aprovados pela FAPERGS; que o(a) bolsista foi selecionado(a) e cadastrado(a) de acordo com o Regulamento de Bolsas; que estamos cientes de que o relatório de atividades realizadas pelo(a) bolsista, no referido período, deverá ser anexado ao Relatório Técnico, via SigFapergs; e, que as informações constantes deste recibo são verdadeiras, responsabilizando-nos pelas mesmas, sob as penas da lei.

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS** |
| **Em \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Outorgado** | **Em \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do(a) Bolsista |