



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
DIRETORIA DE PESQUISA
NÚCLEO DE FOMENTO E APOIO FINANCEIRO

RECIBO

Recebi de _____[nome do pesquisador]_____, CPF de nº
_____ a quantia de _____, referente a(o)
_____ [descrição do serviço prestado]_____, em atenção ao projeto

_____, participante do Programa de Internacionalização da Pesquisa do
Instituto Federal do Maranhão.

Local, data,

Assinatura do prestador de serviço

NOME COMPLETO DO PRESTADOR:

CPF (ou identificação cadastral equivalente, se houver) DO PRESTADOR:

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO PRESTADOR:

ENDEREÇO DO PRESTADOR: