

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS PARTICIPANTES

Beneficiário (a) <i>Indique o nome do beneficiário do auxílio, exceto coordenadores do projeto</i>	CPF
E-mail	Telefone

DECLARAÇÃO	
Declaro a UFSB que recebi do(a) Coordenador(a) do Projeto “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”, Fulano de Tal, <i>(Indique o nome do projeto como cadastrado no SIGAA e o coordenador beneficiário do auxílio)</i>	
o valor de R\$ _____ (_____)	
para cobertura de _____ (_____) diária(s) no período de ____ / ____ / ____ a / ____ / ___, a um valor unitário de R\$ _____.	

OBSERVAÇÃO	ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)
Declaração exclusiva para despesas com diárias do(a) participante da pesquisa e ou ação extensionista, EXCETO COORDENADOR(A).	, _____ de _____ de _____
Edital PROEX 8/2025 Processo nº 23746.010002/2025-55	<i>Inclua a data e ano do mesmo dia da assinatura (em caso de assinatura digital). Assine, é obrigatória a assinatura em cada documento, pois são arquivos individuais.</i>
	Assinatura