



**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS PARTICIPANTES**

<b>Beneficiário (a)</b>	<b>CPF</b>
<b>E-mail</b>	<b>Telefone</b>

**DECLARAÇÃO**

Declaro a UFSB que recebi do(a) Coordenador(a) do Projeto	
o valor de R\$ _____ (_____)	
para cobertura de _____ (_____) diária(s) no período de ____/____/____ a ____/____/____, a um valor unitário de R\$ _____.	

<b>OBSERVAÇÃO</b>	<b>ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)</b>
Declaração exclusiva para despesas com diárias do(a) participante da pesquisa e ou ação extensionista, EXCETO COORDENADOR(A).	_____, de _____ de _____
	<hr/> <b>Assinatura</b>