**RECIBO: R$** Valor do recibo

**Recebi da Fundibio – Fundação do Instituto de Biociências a importância de R$** Valor

( Valor por extenso) **Referente:** Número de diárias diárias  **com pernoite |**  **sem pernoite  
 Período:** Período de tempo **Justificativa:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.  
  
 Declaro que não realizarei outra solicitação desta diária através de outras fontes de recurso.

Botucatu, dia de mês de ano  
  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**Nome por extenso:** Nome por extenso

**CPF:** CPF **Banco:** Nome do banco **Agência:** Número da agência **Conta:** Número da conta

**Chave-PIX:** Chave-pix

**Endereço completo:** Endereço completo   
 **CEP:** CEP **Cidade:** Cidade **Estado:** Estado  
 **Departamento/Unidade:** Departamento **Coordenador do Projeto:** Coordenador do Projeto

**ROTEIRO DE VIAGENS PARA COMPROVAÇÃO DE DIARIAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Saída** | | | **Chegada** | | |
| **Data** | **Hora** | **Localidade** | **Data** | **Hora** | **Localidade** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PROJETO/CONVÊNIO:** Nome do Projeto/Convênio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Assinatura - Autorização  Coordenador Projeto | Assinatura  Autorização - Fundibio |
| DATA |  |  |