SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE BOLSA

**INSTITUTO FAIR PLAY**

|  |
| --- |
| **PROJETO EDUCARTE**   **(Convênio Nº061282/2018)** |
| **Função:** ( ) Pesquisador(a) Extensionista ( ) Instrutor(a) ( ) Monitor(a) ( ) Agente Educador(a)  **Nome:**  **CPF:** |
| **Descrição do Projeto e justificativa – Relatório mensal** |
| Descrição das atividades desenvolvidas no mês e (sub)produto(s) gerado(s):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
| Período: \_\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_/2018\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_/2018\_\_ |
| **Beneficiário(a)** |
| Nome:  CPF: RG Nº:  Matric. Nº: E-mail:  Telefone: |
| Valor da bolsa: R$xxxx,00 |
| Banco : XXXX Agência : xxxx-x Conta corrente:xxxxx-x |
| Local e Data: \_Rio de Janeiro, xxxx de xxxxx de 2018\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RECEBI do INSTITUTO FAIR PLAY, CNPJ Nº 10.489.688/0001-79, a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativo ao pagamento de bolsa de extensão do período \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_.  Declaro que as informações constantes neste recibo são verdadeiras  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do bolsista  OBS: A quitação deste recibo está condicionada a efetiva transferência bancária |