

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA

**ANEXO IX – RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título da ação de extensão e cultura: | | |
| Recebi do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB), através de [nome do COORDENADOR/A DA PROPOSTA] a importância de R$ [XX,XX] (Valor por extenso), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de prestação de serviço por [Tipo de serviço prestado], referente ao período de [dia] de [mês] a [dia] de [mês] de [ano].  Descrição detalhada do serviço prestado: [descrever] | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO/A PRESTADOR/A DE SERVIÇO** | | |
| Nome: | | CPF: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_ |
| Profissão: | | RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_ |
| Endereço Completo: | | |
| **TESTEMUNHAS** | | |
| **(1) Nome:** | | CPF: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_ |
| Profissão: | | RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_ |
| Endereço Completo: | | |
| Assinatura: | | |
| (**2) Nome:** | | CPF: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_ |
| Profissão: | | RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_ |
| Endereço Completo: | | |
| Assinatura: | | |
| **ASSINATURAS** | | |
| Atesto que as atividades implícitas ao motivo deste serviço estão associadas à minha ação de extensão e cultura.  [Cidade], [dia] de [mês] de [ano].  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a Coordenador/a da Proposta | Por ser verdade, firmo o presente recibo.  [Cidade], [dia] de [mês] de [ano].  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a Prestador/a de Serviço | |