**DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS – COORDENADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador** | **CPF** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | |
| Declaro junto à UNIFAP que utilizei o valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (VALOR POR EXTENSO) para cobertura de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diária(s) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a apresentação do (RESUMO, ARTIGO etc) no evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| **DATA** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** | |
|  |  | |