

ANEXO III

TERMO DE RECEBIMENTO DE DIÁRIAS

(individual)

Eu, _____, RG/RNE _____,
declaro ter recebido o valor de R\$ _____, referente à(s) diária(s) da atividade do
Componente Curricular _____, ministrado pelo(a)
docente _____.

Foz do Iguaçu, ____ de _____ de _____.

(nome do discente)

(assinatura)