



UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA – UEPB
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA – PRPGP
DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS
(Exclusivo para uso de beneficiário do Apoio Financeiro)

BENEFICIÁRIO:

CPF:

Declaro, junto ao Programa de Incentivo a Pós-Graduação e Pesquisa – PROPESQ, que utilizei parte dos recursos de custeio para o projeto de pesquisa aprovado pelo PROPESQ, processo nº _____, no valor de R\$ _____ (_____), para cobertura de (_____) diárias no período de ____/____/____ a ____/____/____, com o objetivo de:

na cidade de _____

UF/País: _____

Assinatura