

TERMO DE RECEBIMENTO

KIT LANCHE – PNAE

IDENTIFICAÇÃO

| | |
|--------------------------|--|
| NOME COMPLETO | |
| CURSO | |
| IDENTIDADE | |
| CPF | |

Eu, acima identificado, declaro para os devidos fins que recebi do IFMG – Campus Ouro Preto um Kit Lanche contendo: 10 unidades de achocolatado; 48 unidades de suco (sabores diversos); 48 barras de cereal (sabores diversos); 10 pacotes de biscoito Pit Stop; 250 ml de mel; 1 kg de quitandas diversas e 4 kg de frutas diversas (banana, mexerica, laranja, goiaba, limão)

Estou ciente que os itens foram adquiridos com recursos do Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) e do Programa de Assistência Estudantil do IFMG – Campus Ouro Preto.

Ouro Preto, _____, de Maio de 2021

Assinatura do beneficiário