



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO  
CAMPUS RECIFE

## MODELO DE TERMO DE RECEBIMENTO (PNAE)

Conforme Resolução CD/FNDE nº 4/2026

**IDENTIFICAÇÃO DA CHAMADA PÚBLICA:** nº [inserir número/ano]

**CONTRATANTE:** [Nome da Prefeitura ou Secretaria de Educação]

**CONTRATADO(A):** [Nome do Grupo Formal/Informal ou Agricultor]

**CNPJ/CAF:** [Número]

Declaro que, para os fins de recebimento e pagamento, recebi e conferi os gêneros alimentícios abaixo relacionados, entregues em \_\_\_/\_\_\_/2026 em conformidade com o Projeto de Venda nº [] e a Chamada Pública nº [], respeitando as normas da Resolução CD/FNDE nº 4/2026.

Item	Descrição do Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1					
2					
<b>Total</b>					<b>R\$</b>

**Obs: Registro de divergências/não conformidades:**

Nenhuma.

Sim (descrever abaixo, conforme art. 49, § 5º da Resolução nº 4/2026):

---

**Assinatura do Responsável pelo Recebimento (Escola/Secretaria):**

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Assinatura do Representante da Agricultura Familiar (Entregador):**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

---