|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS** |
| **ORIGEM DOS RECURSOS (MARQUE “X” NA OPÇÃO DESEJADA)** |
|  | REITORIA |
|  | UNIDADE (ESPECIFICAR): |
|  | CONVÊNIO (ESPECIFICAR):  |
|  | OUTROS (ESPECIFICAR): |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| NOME  |  |
| CPF:  | RG:  |
| DATA NASCIMENTO:  | E-MAIL:  |
| VÍNCULO: |  | SERVIDOR / PROFESSOR |  | ALUNO DE MESTRADO |  | OUTROS |
| BANCO: |  | AGÊNCIA: |  | CONTA: |  |
| **FINALIDADE/MOTIVO DA SOLICITAÇÃO (MARQUE “X” NA OPÇÃO DESEJADA E COLOQUE O NOME DO EVENTO)** |
|  | PARTICIPAÇÃO EM EVENTO NO PAÍS (REUNIÃO, CONGRESSO, ENCONTRO, SIMPÓSIO, CONFERÊNCIA, ETC) ESPECIFICAR: |
|  | PARTICIPAÇÃO EM EVENTO NO EXTERIOR (REUNIÃO, CONGRESSO, ENCONTRO, SIMPÓSIO, ETC) ESPECIFICAR: |
|  | OUTROS (ESPECIFICAR): |
|  **DADOS DA VIAGEM** |
| **CIDADE DE ORIGEM:** |  | **DATA DA SAÍDA:** |  | **HORÁRIO:** |  |
| **CIDADE DE DESTINO:** |  | **DATA DO RETORNO:** |  | **HORÁRIO:** |  |
| **OBJETIVO/JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:** |
|  |
| **DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:** |
| Declaro que o serviço a ser prestado e/ou participação no evento pelo servidor é de interesse desta unidade e seu afastamento não acarretará prejuízos acadêmicos ou administrativos. |
| **NOME DO CHEFE IMEDIATO:** |  |
| **CARGO/FUNÇAO:** |  | **DATA:** |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Interessado Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

**USO DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Autorizo:** |
| **Número de diárias de pernoite:** |  | **Valor:** |  |
| **Número de diárias de alimentação:** |  | **Valor:** |  |
| **Valor total:** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura e carimbo do responsável pela autorização