|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM RODOVIÁRIA OU AÉREA** |
| **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 |
| **FINALIDADE/MOTIVO DA SOLICITAÇÃO (MARQUE “X” NA OPÇÃO DESEJADA E COLOQUE O NOME DO EVENTO)** |
|  | PARTICIPAÇÃO EM EVENTO NO PAÍS (CONGRESSO, ENCONTRO, SIMPÓSIO, CONFERÊNCIA, ETC) ESPECIFICAR: |
|  | PARTICIPAÇÃO EM EVENTO NO EXTERIOR (CONGRESSO, ENCONTRO, SIMPÓSIO, CONFERÊNCIA, ETC) ESPECIFICAR: |
|  | OUTROS (ESPECIFICAR): |
| **DADOS DA VIAGEM (SUJEITO A ALTERAÇÃO POR INTERESSE DA UNIVERSIDADE)** |
| **TRECHO DE IDA** | **XXX – XXX** |
| **TRECHO DE VOLTA** | **XXX – XXX** |
|  | **IDA** | **VOLTA** |
| **CIA AÉREA ou EMPRESA ÔNIBUS** |  |  |
| **NÚMERO DO VÔO/CARRO** |  |  |
| **DATA E HORA DE PARTIDA** |  |  |
| **DATA E HORA DE CHEGADA** |  |  |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** |
|  |

Para Preencher o referido Anexo, o solicitante deverá entrar em contato com a CENTRAL DE VIAGENS da DA/PRAF ou para a agência de viagens contratada pela universidade, **solicitando preferencialmente por formulário eletrônico ou e-mail opções de voos e horários de ônibus desejados**.

Assinatura do Interessado Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

Assinatura e carimbo do(a) Ordenador(a) de Despesas