



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA

AUTORIZAÇÃO DE AUSÊNCIA  
(VIAGEM)

NOME DO REQUERENTE:		MATRÍCULA Nº:
PERÍODO DE AFASTAMENTO: A	VIAGEM A:	
FINALIDADE DA VIAGEM:		
NOME DO SUBSTITUTO:		MATRÍCULA Nº:
FINANCIADOR DA VIAGEM:		
_____	DE ACORDO:	
REQUERENTE	_____	
	CHEFE IMEDIATO	
	AUTORIZO:	