|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Dados Pessoais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Servidor(Convidado, Assessor Especial, Participante Comitiva, Equipe de Apoio)  ( ) Não Servidor(Colaborador eventual, Dependente)  ( ) SEPE(Empregado Público, Servidor de outra esfera de Poder)  ( ) Acompanhante PCD  ( ) Outro. Especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da mãe: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | |  | | | | | | | Data Nascimento: | | | | | |  | | | | | | |
| RG: | | |  | | | | | | | Órgão expedidor: | | | | | |  | | | | | | |
| UF: | | |  | | | | Data de expedição: | | |  | | | | | | Nº do Passaporte*(se estrangeiro)*: | | | | |  | |
| Matrícula Siape: | | |  | | | | | | | Lotação/Órgão: | | | | | |  | | | | | | |
| Cargo/Função, Emprego: | | |  | | | | | | | Escolaridade do Cargo: | | | | | |  | | | | | | |
| Telefones (com DDD): | | |  | | | | | | | E-mail pessoal: | | | | | |  | | | | | | |
| E-mail da unidade: | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dados bancários** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | |  | | | | | | | | | | | | Nº do Banco: | | | | |  | | | |
| Agência: | |  | | | | Conta corrente: | | | | |  | | | | | | DV: | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Objeto da viagem**  *(Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em andamento na UFV)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Dados da Viagem** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Será necessário o pagamento de:  ( ) Passagens aéreas  ( ) Diárias  ( ) Adicional de deslocamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trechos / percursos | | | Data | | Ida: | | | | | | | | Origem: | | | | | | | Destino: | | |
| Volta: | | | | | | | |
| Horários  *(Os horários a serem descritos aqui têm por objetivo dar ao Solicitante de Passagem as informações necessárias para realizar a cotação de preços e a consequente compra da passagem que atenda aos critérios de interesse da Administração, vedada escolha pelo Proposto)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDA | | | | | | | | | | | | VOLTA | | | | | | | | | | |
| Hora do início da missão: |  | | | Tempo estimado: | | | | |  | | | Hora do fim da missão: | | |  | | | Tempo estimado de deslocamento: | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Justificativas**  *Passagens com qualquer uma das características abaixo somente serão emitidas mediante justificativa.*  *Justifique todos os itens nos quais se enquadre a solicitação.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Viagem urgente  *(menos de 15 dias de antecedência)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Desembarque que não cumpra antecedência mínima de 3h até o início das atividades: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Embarque ou desembarque fora do período de 7h as 21h: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Final de semana: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Especificação de aeroporto: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.Grupo de mais de 5 pessoas: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.Viagem com mais de 30 diárias acumuladas no exercício: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Justificativa para pendência de prestação de contas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Currículo – colaboradores:**  *(Detalhar abaixo ou anexar arquivo)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este formulário somente será considerado válido após assinatura e carimbo: do servidor e do chefe da unidade ao qual pertença o servidor; ou do responsável, em caso de viagens de colaboradores.

Viçosa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.