**REQUISIÇÃO DE AFASTAMENTO A SERVIÇO E CONCESSÃO 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)*( ) Outro. Especificar: |
| Nome: |  |
| Nome da mãe: |  |
| CPF: |  | Data de nascimento: |  |
| RG: |  | Órgão Expedidor: |  |
| Nº do Passaporte (se estrangeiro): |  | Matrícula SIAPE: |  |
| Lotação/Órgão: |  |
| Cargo, Função, Emprego: |  |
| Telefones: |  | E-mail pessoal: |  |
| **2. DADOS BANCÁRIOS** |
| Nome do banco: |  | Número do Banco: |  |
| Agência: |  | Conta corrente: |  | DV: |  |
| **3. OBJETIVO DA VIAGEM** *(Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em andamento):* |
| Início das Atividades/Missão | Fim das Atividades/Missão |
| Data: | Hora: | Data: | Hora: |
| **4. DADOS DA VIAGEM** | Será necessário o pagamento de:( ) Passagens Aéreas( ) Diárias( ) Adicional de Deslocamento |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRECHOS/PERCUSOS** *Inserir todos os trecho, não apenas os trechos com voos:* |  |
| **DATA** | **ORIGEM** | **DESTINO** | **Hora de Saída** | **Hora de Chegada** | **Tipo Transporte:***(oficial, próprio, aéreo, aéreo sem passagens)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5. CURRÍCULO – COLABORADORES EVENTUAIS** *(Detalhar abaixo ou anexar arquivo):* |
| **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 3 horas 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 | Viagem com despesa e período superior a 5 dias contínuos: |  |
| 7 | Viagem com mais de 30 diárias acumuladas no exercício: |  |
| **7. JUSTIFICATIVA PARA PENDÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** |
| **ASSINATURAS** |
|  |  |  |
| **PROPOSTO(A)/SOLICITANTE** | **COORDENAÇÃO DO PROGRAMA** | **PRÓ-REITOR(A) PROPPG** |

