**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 de nascimento: |  |
| RG: | Órgão Expedidor: | UF: | Data de expedição: |
| Nº do Passaporte*(se estrangeiro):* |  |
| Matrícula Siape: |  | Lotação |  |
| Cargo, Função, Emprego: |  | Escolaridade do Cargo: |  |
| *E-mail* pessoal: |  | Telefones (com DDD): |  |
| *E-mail* da área solicitante da UFPA: |  | Telefones (com DDD): |  |

|  |
| --- |
| 2. DADOS BANCÁRIOS |
| Nome e nº do Banco: | Agência: | Conta corrente: | DV: |

|  |
| --- |
| **3. OBJETO DA VIAGEM: (Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em andamento na UFPA):** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. RELAÇÃO DE PERTINÊNCIA entre a função ou o cargo do Proposto com o objeto da viagem; relevância da prestação do serviço ou participação para as finalidades da UFPA:** |
|  |
| **5. DADOS DA VIAGEM** |
| Será necessário o pagamento de:( ) PASSAGENS AÉREAS( ) DIÁRIAS( ) ADICIONAL DE DESLOCAMENTO |
| TRECHOS/PERCURSOS |
| Datas | Origem | Destino |
| Ida | Volta |
|  |  |  |  |
| HORÁRIOS |
| Hora do inicio da missão | Tempo estimado deslocamento | Hora do fim da missão | Tempo estimado 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 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 | 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)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Belém-PA, XX de XXXXX de XXXX.

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

 Servidor ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Chefe da unidade

­­­­­­­­­