|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **logoufraMINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS E (OU) PASSAGENS AÉREAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME BENEFICIÁRIO/PROPOSTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DA MÂE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: | | | | | | | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DATA EXPEDIÇÃO: | | | | | | | | | | | |
| SERVIDOR DA UFRA | | |  | | ASSESSOR ESPECIAL | | | | | | | | | | | | |  | CONVIDADO(DE OUTRO ÓRGÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | SEPE(servidor de outro poder ou esfera) | | | | | | | | |  |
| COLABORADOR EVENTUAL(NÃO SERVIDOR) | | | | | | | | | | | | | |  | | OUTROS. ESPECIFICAR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DO PROCESSO DE AFASTAMENTO NO SIPAC(OBRIGATÓRIO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO/ FUNÇÃO/EMPREGO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESCOLARIDADE DO CARGO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOTAÇÃO/ÓRGÃO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | MATRÍCUL SIAPE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° DO PASSAPORTE(SE ESTRANGEIRO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE PESSOAL: | | | | | | | | | | | | | | | | EMAIL PESSOAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE UNIDADE SOLICITANTE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | EMAIL UNIDADE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME E Nº DO BANCO: | | | | | | | | | | | | | | | | | AGÊNCIA: | | | | | | | | | | | | | CONTA CORRENTE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBJETO DA VIAGEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Motivação/Vinculação do serviço ou evento aos programas e projetos em andamento na UFRA/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 UFRA/ Indicação do Recurso Orçamentário): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | GESTÃO SUPERIOR | | |  | | DCAD | | | |  | PROAP | | | | | | |  | | MAIRO DA UNIDADE | | | | | | | | | | | |  | | | AULA PRÁTICA | | | | | | | | | |  | OUTROS | | |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS | | | | | | | | | | | |  | | APENAS DIÁRIAS | | | | | | | | | | | |  | APENAS PASSAGENS AÉREAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO DO AFASTAMENTO  (ROTEIRO/ITINERÁRIO) | | | | | | | | ORIGEM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DESTINO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA/MÊS | | | | | HORA | | | | | | | | | CIDADE/ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | DIA/MÊS | | | | | | | HORA | |
| DE | | | | | | | | | PARA | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| MEIO DE TRANPORTE - IDA: | | | | | | | |  | AÉREO | | |  | | | RODOVIÁRIO | | | | | | | |  | | FLUVIAL | | | | | | | |  | | | OFICIAL | | | | |  | | PRÓPRIO(Carro do Proposto) | | | | | |
| MEIO DE TRANPORTE - VOLTA: | | | | | | | |  | AÉREO | | |  | | | RODOVIÁRIO | | | | | | | |  | | FLUVIAL | | | | | | | |  | | | OFICIAL | | | | | |  | | PRÓPRIO(Carro do Proposto) | | | | |
| DATA/HORA INÍCIO DO EVENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DATA/HORA FIM DO EVENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEMPO DE DESLOCAMENTO ENTRE O AEROPORTO/TERMINAL AO LOCAL DO EVENTO E VICE-VERSA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVAS(PREENCHER CASO NECESSÁRIO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA VIAGEM URGENTE COM MENOS DE 20 DIAS DE ANTECEDÊNCIA DA DATA DA VIAGEM(QUANDO NÃO HOUVER EMISSÃO DE PASSAGENS) ou 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA(CASO SEJA NECESSÁRIO EMITIR PASSAGENS): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA DESEMBARQUE QUE NÃO CUMPRA ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE 3 HORAS ATÉ O INÍCIO DAS ATIVIDADES(QUANDO HOUVER EMISSÃO DE PASSAGENS): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS FORA DO INTERVALO DE 7H ÂS 21H: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA VIAGEM QUE INCLUA FINAL DE SEMANA OU FERIADO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA VIAGEM COM MAIS DE 05 DIAS CONTÍNUOS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA VIAGEM COM MAIS DE 05 PESSOAS PARA O MESMO EVENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA VIAGEM DE PROPOSTO COM MAIS DE 30 DIÁRIAS ACUMULADAS NO EXERCÍCIO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do beneficiário/proposto | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura do autorizador (com carimbo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura da chefia imediata(com carimbo) caso o proposto seja servidor da ufra | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |