|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA | EDITAL CONJUNTO PROEXT-PG 01/2024 - PRPPG-PROEXT |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM** |

|  |
| --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| Nome do Projeto |   |
| Nome do coordenador do projeto |   |
| Programa de Pós-Graduação |   |
| Telefone |   |
| E-mail |   |

|  |
| --- |
| **DADOS DE PAGAMENTO/ANEXAR BOLETO** |
| NOME DO BANCO |   |
| NÚMERO DO BANCO |   |
| AGÊNCIA |   |
| CONTA CORRENTE |   |
| CPF/CNPJ |   |

|  |
| --- |
| **Dados do Beneficiário** |
| Servidor |  | Discente |  |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| Departamento |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |
| Projeto |  |

|  |
| --- |
| **Dados da Viagem** |
| Transporte | Aéreo  |  | Terrestre |  | Navegação |  |
| Destino |  |
| Data de Ida |  | Origem |  |
| Data de retorno |  | Origem |  |
| Objetivo e justificativa |  |
| Atividade |  |
| Evento/Curso (se aplicável) | Nome do evento |  |
| Local |  |
| Datas |  |

|  |
| --- |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do coordenador do projeto |

|  |
| --- |
| **Declaração**Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que assumo a responsabilidade pelo cumprimento das normas e procedimentos internos do órgão. |