**ANEXO I**

**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: | |  | | | | | |
| CPF: |  | | | Data de nascimento: | | |  |
| Nº do Passaporte *(se estrangeiro):* | | | | | | | |
| Matrícula Siape: | | | | Lotação: | | | |
| Cargo: | | | | | *E-mail:* | | |
| ***Dados bancário:*** | | | *Banco:* | | | *Ag:* | *Conta:* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. OBJETO DA VIAGEM: (Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em andamento na UFPA):** | | | |
|  | | | |
| **3. DADOS DA VIAGEM** | | | |
| **Será necessário o pagamento de:**  ( ) PASSAGENS AÉREAS, ( ) DIÁRIAS, ( ) ADICIONAL DE DESLOCAMENTO | | | |
| Quantidade de diárias disponibilizadas pelo programa: | | | |
| **TRECHOS/PERCURSOS** | | | |
| Origem (cidade): | | | Destino:(cidade) |
| Período do evento: | | | |
| Traslado com trânsito: (Informar data da ida e de retorno do proposto ao evento): | Ida: | | |
| Retorno: | | |
| Hora do início da missão: | | Hora do fim da missão: | |
| **Observações:** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. JUSTIFICATIVAS**  **Passagens com qualquer uma das características abaixo somente serão emitidas mediante justificativa**  **MARQUE A OPÇÃO E 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: | |
| 8. ( ) | Viagem com mais de 5 dias contínuos: | |
| **7. JUSTIFICATIVAS:** | | |
|  | | |
|  |

**É necessário preencher todos os dados constantes no formulário, inclusive as justificativas quando houver.**

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

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

Coordenador do Programa de Pós-Graduação

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­