

Ministério da Educação

Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Instituto de Ciência e Tecnologia

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**

**DADOS DO SOLICITANTE/PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Servidor? | ( ) Não ( ) Sim , federal ( ) Sim, estadual ( ) Sim, municipal |
| CPF: |  | Matrícula/Siape: |
| Data de Nascimento: |  | Telefone: ( ) |
| E-mail: |  |
| Nome da mãe: |  |
| Dados bancários | Banco (nome e número): | Agência: | Conta: |
| Curso: |  | Identidade: |

**DADOS DA VIAGEM OU VISITA TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso(s) Favorecido(s): |  |
| Trajeto (exemplo): | Gentileza informar o trajeto conforme exemplo abaixo:Viagem: Diamantina-MG para Porto Alegre-RS (10.10.2020 a 21.10.2020)Ida: Data de início da viagem: 10.10.2020 (saída de Diamantina-MG) Pernoite em São Paulo-SP: 10.10.2020 Pernoite em Florianópolis-SC: 11.10.2020Permanência: Porto Alegre-RS - de 12.10.2020 a 19.10.2020Retorno: Pernoite em Florianópolis-SC: 19.10.2020 Pernoite em São Paulo-SP: 20.10.2020 Chegada a Diamantina: 21.10.2020 (data final da viagem)  |
| Data que irá iniciar o deslocamento:  |  / /  | Data que irá iniciar o retorno: |  / /  |
| Meio de transporte**:** |  | ( ) Veículo Oficial \* ( ) Transporte aéreo ( ) Veículo próprio |
|  | \*Neste caso, o solicitante deve realizar requisição no E-campus para ida e volta. Após, deve solicitar à Direção do ICT a aprovação da requisição e acompanhá-la junto à Div. Transportes/PROAD (Voip: 8057/8058) |
| Quantidade de diárias solicitadas? | Solicita Passagens Aéreas? ( ) Sim ( ) Não |
| **Justificativa fundamentada para solicitação de diárias/ passagem para esta visita.***Gentileza anexar comprovante do evento no qual o solicitante irá participar (cronograma, convite, ofício, etc.). As diárias somente serão solicitadas mediante a apresentação deste documento.* |
| \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome e Assinatura do Solicitante/ProponenteDe acordo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome e Assinatura do Coordenador de Curso |
| ***:::: Para uso da Coordenação de Curso ::::***( ) Indeferido ( ) Deferido ( ) Deferido Parcialmente \_\_\_\_\_\_Diárias***Obs.:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome e Assinatura do Coordenador |

***:::: Para uso da Secretaria da Direção ::::***

( ) Executado ( ) Não Executado. Motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número PCDP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Diárias: \_\_\_\_\_\_\_ Valor Total:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requisição SIGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome e Assinatura da Secretaria da Direção