AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

## Tendo em vista a participação do(a) Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PPG-GECON), no **(nome do evento/atividade)**, entre os dias (dia, mês e ano), na cidade (cidade e estado), autorizo o pagamento de diárias com recurso PROAP do PPG-GECON.

 Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Prof. Dr. Daniel de Lima Araújo

Coordenador do PPG–GECON/EECA/UFG