

Nº PCDP: _____
Nº Requisição: _____
Recurso: _____
Valor Diárias: _____
Valor Passagens: _____**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS, PASSAGENS E TRANSPORTE****I – TIPO DE PROPOSTO**

- Servidor (Convidados, Assessor Especial, Participante Comitativa, Equipe de Apoio)
 Não Servidor (Colaborador eventual, Dependente)
 SEPE (Empregado Público, Servidor de outra esfera ou Poder)
 Acompanhante PCD
 Outros. Especificar: _____

II – DADOS PESSOAIS

Nome Completo :			
Nome da Mãe:			
CPF :	RG :	Órgão Exp:	Data de Exp: / /
Data de Nasc.:	Sexo: () F () M	Passaporte:	Celular:
Cargo/Função:		Lotação/Órgão:	
Matrícula SIAPE:		Escolaridade do Cargo :	
E-mail :			
Se Proposto SEPE	Auxílio Alimentação :	Auxílio Transporte:	

III – TIPO SANGUÍNEO

Tipo sanguíneo:	Fator RH:
-----------------	-----------

IV – DADOS BANCÁRIOS

Banco:		
Nº do Banco:	Agência:	Conta Corrente:

V – OBJETO DA VIAGEM

(Motivação/vinculação do serviço ou evento aos programas e projetos em andamento na UFJ)

--

VI – DADOS DA VIAGEM

Somente Passagens Somente Diárias Diárias e Passagens Transporte Oficial

IDA - 1º TRECHO

Transporte utilizado: veículo Próprio Veículo Oficial Transporte Aéreo Transporte Rodoviário

Data da Saída do Local de Origem (dia/mês/ano):

Endereço de Origem:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Endereço de Destino:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

Data de Chegada no Local de Destino (dia/mês/ano):

IDA - 2º TRECHO

(Apenas para viagens com mais de um trecho)

Transporte utilizado: veículo Próprio Veículo Oficial Transporte Aéreo Transporte Rodoviário

Data da Saída do Local de Origem (dia/mês/ano):

Endereço de Origem:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Endereço de Destino:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

Data de Chegada no Local de Destino (dia/mês/ano):

VOLTA - 1º TRECHO

Transporte utilizado: veículo Próprio Veículo Oficial Transporte Aéreo Transporte Rodoviário

Data da Saída do Local de Origem (dia/mês/ano):

Endereço de Origem:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Endereço de Destino:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

Data de Chegada no Local de Destino (dia/mês/ano):

VOLTA - 2º TRECHO

(Apenas para viagens com mais de um trecho)

Transporte utilizado: veículo Próprio Veículo Oficial Transporte Aéreo Transporte Rodoviário

Data da Saída do Local de Origem (Dia/mês/ano):

Endereço de Origem:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Endereço de Destino:

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

Data de Chegada no Local de Destino (dia/mês/ano):

VI – DADOS DO VEÍCULO PRÓPRIO

Placa:	Marca:	Modelo:	Ano:	Cor:
--------	--------	---------	------	------

VIII – HORÁRIOS

(Identifique os horários a serem considerados para a emissão dos bilhetes)

IDA	Hora do início da missão		Tempo Estimado do deslocamento	
VOLTA	Hora do fim da missão		Tempo Estimado do deslocamento	

Observação: Os horários descritos aqui têm por objetivo dar ao Solicitante de passagem as informações necessárias para realizar a cotação de preços e a consequente compra de passagem que atenda aos critérios de interesse da Administração, vedada escolha pelo Proposto.

IX – JUSTIFICATIVA

(Passagens com qualquer uma das características abaixo somente serão emitidas mediante justificativa. Justifique todos os itens nos quais se enquadre a solicitação)

() Viagem urgente (menos de 15 dias de antecedência):

() Desembarque que não cumpra antecedência mínima de três horas até o início das atividades:

() Embarque ou desembarque fora do período de 07 horas às 21 horas:

() Viagem que envolva final de semana:

() Especificação de aeroporto:

() Grupo de mais de cinco pessoas:

() Viagem com mais de 30 diárias acumuladas no exercício :

Solicitante

Coordenador(a)