**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS

Divisão de Contabilidade e Finanças

**Formulário para Solicitação de Passagens e Diárias**

**Informações do Proposto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | |  | | | | | |
| Cargo | |  | | | | SIAPE |  |
| CPF | |  | | | | E-mail |  |
| Unidade de exercício | |  | | | | Telefone |  |
| Caso seja NÃO-SERVIDOR preencher os campos: Nível Médio Nível Superior | | | | | | | |
| Órgão de Origem: | | | | | | | |
| Banco |  | | Agência |  | Conta Corrente | |  |

**Dados da Viagem:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Solicitação:  ( ) Diárias ( ) Passagens ( ) Diárias e Passagens | | | | | |
| Meio de Transporte:  ( ) Veículo da Instituição ( ) Próprio ( ) Rodoviário/terrestre ( ) Aéreo | | | | | |
| **Descrição do Motivo da Viagem (anexar documentos que comprovem o deslocamento, como folders, convites, programações e outros):** | | | | | |
| Origem  (Cidade) | Destino  (Cidade) | Saída | | Retorno | |
| Data | Horário | Data | Horário |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Início do compromisso, evento ou missão (data e horário): | | | | | |
| Justificativa para viagem ocorrida em final de semana, feriado ou iniciada à Sexta-feira: | | | | | |
| Justificativa para caso de a viagem ser de urgência, com prazo da solicitação menor que 10 dias da data do afastamento: | | | | | |
| **CIENTE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/­\_\_\_\_\_  Assinatura da Chefia Imediata do(a) Servidor(a) | | | | | |
| **Declaro ter ciência que devo apresentar prestação de contas, no prazo máximo de 5 dias do retorno da viagem.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Proposto (solicitante)  Data: **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | | **DIREÇÃO DO CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS/UFPI:**  **Parecer:**  Deferido Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Proponente | | |