|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM / DIÁRIAS** |
| **( )** | **PASSAGEM AÉREA** | **( )** | **DIÁRIAS**  |
| **DADOS DO PROPOSTO / BENEFICIADO** |
| NOME:  | SEXO: (x) M (\_) F | DATA DE NASCIMENTO:  |
| CPF:  | E-MAIL PESSOAL:  |
| RG:  | TELEFONE PESSOAL:  |
| VÍNCULO: | ( ) SERVIDOR UFES | (\_) ALUNO | (\_) CONVIDADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (\_) ESTRANGEIRO: PASSAPORTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME DA MÃE:  |
| DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DE **DIÁRIAS**: | BANCO: | AGÊNCIA: | Nº DA CONTA CORRENTE: |
| **COMPROMISSO***\*Preenchimento obrigatório* |
| DATA E HORA DO INÍCIO E DO TÉRMINO DO **COMPROMISSO**:  |
| **DADOS DA VIAGEM** |
| ORIGEM DO DESLOCAMENTO:(Município/Estado)  |  | DATA SAÍDA: |
| DESTINO FINAL: (Município/Estado) |  | DATA RETORNO:21/09/2024 |
| TRANSPORTE: | (\_) AÉREO | (\_) VEÍCULO OFICIAL | (\_) VEÍCULO PRÓPRIO\* (Necessário Termo de responsabilidade de deslocamento com veículo próprio) |
| Se o destino não possui aeroporto, especifique o roteiro de viagem aqui: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SUGESTÃO DE VOO** |
|  | **IDA** | **RETORNO** |
| TRECHO: | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO |
| CIA AÉREA: |  |  |
| NÚMERO DO VOO: |  |  |
| DATA E HORA PARTIDA: |  |  |
| DATA E HORA CHEGADA: |  |  |
| **INFORMAÇÕES RELEVANTES** |
|  |
| **UMA BAGAGEM DE 23KG A PARTIR DE 3 PERNOITES: ( ) SIM ( ) NÃO** |

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA

SIAPE