#### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

**de Diárias  de Passagens**

1. **DADOS DO PROPOSTO (quem viajará)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | **Nível de escolaridade**  *(colaborador eventual ou convidado)* | **PCDP** |
|  | |
| **Cargo/Função:** | | médio  superior |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data Nascimento:** | **SIAPE:** | **CPF:** | **RG / Órgão Emissor:** |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unidade:** | **TEL:** | **E-mail:** |
|  |  |  |

1. **DADOS BANCÁRIOS** (Não é permitido pagamento em conta poupança e c/c conjunta.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco (número e nome)** | **Agência (número e nome)** | **Conta corrente (número/dv)** |
|  |  |  |

1. **OBJETIVO DA VIAGEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título Evento:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Local de realização (instituição):** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Data/Hora Início:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ : \_\_\_ | | | | | | **Data/Hora Término:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_ | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Objetivo:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Centro de Custo:** | | | | | | | | | | |
|  | Capacitação |  | Serviço |  | PRONATEC | |  | PFRH1 |  | PFRH2 |
|  | EAD |  | PROPPI |  | PROEX | |  | Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Observação: Anexar junto à solicitação de diárias: folder, e-mail, convocação, convite.** | | | | | | | | | | |

1. **PERÍODO DE AFASTAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA DA VIAGEM** | **ORIGEM** | **DESTINO** |
| **Ida** | \_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |
| **Retorno** | \_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Viagem em veículo oficial:** |  | Não |  | Sim Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requisitem-se passagens:** |  | Não |  | Sim |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Se sim, passagens do tipo:** |  | Aéreas |  | Rodoviárias **nos percursos e horários abaixo**: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **De:** |  | **Para:** |  | **Dia:** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | **Horário sugerido:** | \_\_:\_\_ |
| **De:** |  | **Para:** |  | **Dia:** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | **Horário sugerido:** | \_\_:\_\_ |

**OBS: Os horários sugeridos para voos estão sujeitos à alteração pelo solicitante conforme disponibilidade e critérios como o menor custo.**

1. **JUSTIFICATIVA - VIAGENS DE *EMERGÊNCIA*** *(solicitação que não obedeça ao mínimo de 10 dias de antecedência; viagem no final de semana ou feriado)*

|  |
| --- |
|  |

1. **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pela presente solicitação, estou ciente da responsabilidade de prestar contas no prazo máximo de 5 (cinco) dias contados do retorno da viagem à unidade do IFRJ, devendo apresentar os seguintes comprovantes: canhotos de embarque, relatório de prestação de contas e certificado de participação no evento. Comprometo-me, ainda, conforme o caso, neste prazo: restituir as diárias recebidas em excesso; arcar com as multas impostas pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários estabelecidos; ou arcar com as despesas de alterações do voo, quando não for do interesse da Instituição.** | | |
| **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | **Assinatura do Proposto:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **DE ACORDO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Há pertinência entre a função ou o cargo proposto com o motivo da viagem?** | |  | **SIM** |  | **NÃO** |
|  | |  |  |  |  |
| **Justificativa em caso negativo:** |  | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Proponente (Chefia imediata):**  Carimbo e assinatura |

**OBS: Este formulário deve ser impresso no modo frente e verso**