**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO DE VIAGENS NACIONAIS E INTERNACIONAIS**

1. **DADOS DO PROPOSTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **E-mail** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIAPE** | **Unidade** | **CPF** | **RG / Órgão Emissor** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEL** | **Cargo** | **Banco** | **Agência** | **Conta** |
|  |  |  |  |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA / HORA** | **ORIGEM** | **DESTINO** |
| **Saída** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| **Chegada** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |

1. **DESCRIÇÃO DA VIAGEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título Evento** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hjk** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local de realização (instituição)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data/Hora Início** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_:\_\_\_\_ | | | | | | | **Data/Hora Término** | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_ | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atividades Desenvolvidas / Objetivos Alcançados** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Viagem Realizada?** | | |  | Sim | |  | Não**\*** | | **Justificativa:** | | | | | |
| **Houve prorrogação da Viagem?** | | |  | Sim**\*** | |  | Não | |
| **Houve alteração de Transporte** | | |  | Sim**\*** | |  | Não | |
| **Há restituições de Valores? \*\*** | | |  | Sim**\*** | |  | Não | |
| \*\*Informar o tipo de despesa relacionada à viagem (passagem, remarcação  de bilhetes, etc.) | | | | | | | | | **\* OBS:** Deverão ser justificados os campos marcados com asterisco | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Há reembolso de passagens de ônibus?** | | | | |  | | Sim | |  | Não | | | | |
| **De** | | **Para** | | | | | | | | | **Data** | | **Hora** | **Valor** |
|  | |  | | | | | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | R$ |
|  | |  | | | | | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | R$ |
| **OBS: Anexar comprovantes conforme Nota Técnica PROAD N°06/2016.** | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DE ACORDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | **Assinatura do Proposto:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | | |  |  |
| **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | **Assinatura do Proponente:**  (Carimbo e assinatura) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |