#### 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**