



|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA(UNIDADE GESTORA RESPONSÁVEL CONCEDENTE)\* |

* 1. SOLICITAÇÃO DE ( ) DIÁRIAS ( ) PASSAGENS

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1.IDENTIFICAÇÃO
	1.
 | ( )Servidor (Servidor da UFPB ou Servidor Convidado)* 1. ( )Não Servidor (Colaborador eventual, Dependente)
	2. ( )SEPE (Servidor de outra esfera de Poder- Estadual, Municipal, Judiciário, Legislativo, Empregado Público)
	3. ( )Acompanhante PCD

( )Outro. Especificar: |
| * 1. Nome:
 |  |
| * 1. Nome da mãe:
 |  |
| * 1. CPF:
 |  | * 1. DADOS BANCÁRIOS
 |  |
| * 1. RG:
 |  | * 1. ÓRGÃO EXPEDIDOR
 |  | * 1. UF
 |  |
| * 1. Data de Expedição:
 |  |
| * 1. Nº do Passaporte (se estrangeiro):
 |  |
| * 1. Matrícula Siape:
 |  |
| * 1. Lotação/Órgão:
 |  |
| * 1. Cargo/Função:
 |  | * 1. Email
 |  |
| * 1. Escolaridade do Cargo:
 |  |
| * 1. Data de nascimento:
 |  | * 1. Telefone
 |  |
|  |  |
| * 1. 2. OBJETO DA VIAGEM: (Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em
	2. andamento na UFPB)
 |
|  |
|  |  |
| * 1. 3. RELAÇÃO DE PERTINÊNCIA entre a função ou o cargo do Proposto com o objeto da viagem; relevância da prestação do serviço ou participação para as finalidades da UFPB
 |
|  |
|  |  |
| * 1. 4. PERÍODO DE AFASTAMENTO
 |
| * 1. SAÍDA
 | * 1. Data
 |  | * 1. Horário
 |  |
| * 1. MISSÃO/COMPROMISSO
 | * 1. Data
 |  | * 1. Horário\*
 |  |
| * 1. RETORNO
 | * 1. Data
 |  | * 1. Horário
 |  |
| * 1. *\* Os horários a serem descritos aqui têm por objetivo dar ao Solicitante de Passagem as informações necessárias para realizar a cotação de preços e consequente compra da passagem que atenda aos critérios de interesse da Administração, vedada escolha pelo Proposto.*
 |
|  |  |
| * 1. 5. TRANSPORTE
 |
| * 1. Empresa terrestre
 |  | * 1. Veículo
	2. Oficial
 |  | * 1. Empresa Aérea
 |  | * 1. Outros:
 |  |  |

Em caso de veículo próprio, por favor informar a distância percorrida (em km): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| * 1. 6. DÉBITO DO RECURSO
 |
|  | * 1. Reitoria
 |  | * 1. Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  | * 1. Projeto
 |  | * 1. Outros:
 |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. 7. JUSTIFICATIVA
	2. *Passagens com qualquer uma das características abaixo somente serão emitidas mediante justificativa.*
	3. *Justifique todos os itens nos quais se enquadre a solicitação.*
 |
| Viagem urgente (menos de 20 dias de antecedência): |  |
| Final de semana: |  |
| Especificação de aeroporto: |  |
| Grupo de mais de 5 pessoas: |  |
| Viagem com mais de 30 diárias acumuladas no exercício: |  |
| **TERMO DE COMPROMISSO**Pelo presente, comprometo-me a:a) Restituir, em cinco dias contados a partir da data de retorno à UFPB, as diárias recebidas em excesso;b) Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;c) Arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição.d) Restituir o canhoto das passagens utilizadas junto com a Prestação de Contas da Viagem (Relatório de viagem e certificado do evento, se existir) no prazo de 5 dias;e) Apresentar na Prestação de Contas documentos que venham a comprovar a efetiva realização das atividades previstas, tais como atas de reunião, declaração/certificados de participação ou presença, entre outros.e) Qualquer alteração de viagem que ocasione a não utilização do bilhete comprado pelo MEC, será de responsabilidade do proposto comunicar ao MEC, com pelo menos um dia útil de antecedência da data prevista para o embarque, por mensagem ao correio eletrônico: dcdp@mec.gov.br. |  |
| Em |  |  |  |
|  |  |  |
|  | Assinatura do proposto(Pode ser assinado digitalmente pelo SIPAC) |  |
| **9. DE ACORDO:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Chefia Imediata**Carimbo Identificação ou assinatura digital pelo SIPAC |  | **Autoridade Concedente** Carimbo Identificação ou assinatura digital pelo SIPAC |  |