|  |  |
| --- | --- |
| logoca | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA - CA/CED COORDENADORIA ADMINISTRATIVA** |
| **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS/PASSAGENS**  **(NACIONAL E INTERNACIONAL)** **ATÉ O DIA 10 DO MÊS QUE ANTECEDE O EVENTO**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO EM TODOS OS CAMPOS. |
|  |

|  |
| --- |
| **REQUERENTE**: Servidor( ) Convidado ( ) Colaborador Eventual( )Proposto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **OBRIGATÓRIO**: Banco Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_Conta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
|  |
| **DADOS DO AFASTAMENTO**: (**Obrigatóri**o anexar folder, carta de aceitação ou convite)Atividade a ser Executada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cidade/Origem: UF: PAÍS: |
| Cidade/Destino: UF: PAÍS: |
| Data/Hora Saída: | Data/Hora Retorno: |
| Data/Hora : Inicio do Evento:  |
| **DIÁRIAS**: Sim ( ) Não( )  |
| **PASSAGEM**: Sim ( ) Não( )  | Ida:( ) Volta:( ) | Ida/Volta ( ) | Aéreo ( ) | Rodv.( ) |
|  |

**Obs:** **1.** Diárias e Passagens no exterior com orçamento UFSC, somente mediante publicação no DOU do afastamento, e caracterizado COM ÔNUS UFSC , conforme Art. 1º do Decreto 91.800/1985. OBRIGATÓRIO ANEXAR PUBLICAÇÃO DOU. **2.** O Relatório de viagem deverá ser apresentado até o 5º dia útil contados da data de retorno da viagem, pelo solicitante. Documentos Exigidos: DOCUMENTO QUE COMPROVE A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO; RELATÓRIO POR ALUNO, DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (SOMENTE PARA VIAGENS INTERNACIONAIS); CANHOTO DO CARTÃO DE EMBARQUE, BILHETE DE PASSAGEM; NOTA FISCAL DE TODOS OS GASTOS (INCLUSIVE PAGOS COM PRÓPRIO RECURSO).

|  |
| --- |
| **EXCLUSIVO DA DIREÇÃO:**PASSAGEM: ( ) DIÁRIAS: ( ) Aprovado : ( %)  Unidade Ordenadora Assinatura/Carimbo |

 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass. Proposto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_