



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE
FEDERAL DA PARAÍBA

(UNIDADE GESTORA RESPONSÁVEL CONCEDENTE)*

SOLICITAÇÃO DE () DIÁRIAS () PASSAGENS

1. IDENTIFICAÇÃO			
Nome			
CPF		Data de Nascimento	
Cargo ou Função que ocupa			

2. DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM

3. DESTINO (Ida e Volta)

4. PERÍODO DE AFASTAMENTO				
SAÍDA	Data		Horário	
MISSÃO/COMPROMISSO	Data		Horário	
RETORNO	Data		Horário	

5. TRANSPORTE
<input type="checkbox"/> Empresa terrestre <input type="checkbox"/> Veículo Oficial <input type="checkbox"/> Empresa Aérea <input type="checkbox"/> Outros:
Em caso de veículo próprio, por favor informar a distância percorrida (em km): _____

6. DÉBITO DO RECURSO
<input type="checkbox"/> Reitoria <input type="checkbox"/> Câmpus _____ <input type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Outros:

7. JUSTIFICATIVA para viagens que ocorram em final de semana e/ou feriados (se houver) ou justificativa para sair no dia anterior ao evento:

8. JUSTIFICATIVA para entrega da solicitação fora do prazo de 10 dias (viagens nacionais) e 20 dias (viagens internacionais), conforme Portaria 403/2009 de 23/04/2009:

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Restituir, em cinco dias contados a partir da data de retorno à UFPB, as diárias recebidas em excesso;
- Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;
- Restituir o canhoto das passagens utilizadas junto com a Prestação de Contas da Viagem no prazo de 5 dias;
- Arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição.

Em _____

Assinatura do proposto

9. DE ACORDO:

Há pertinência entre a função ou cargo do proposto com o motivo da viagem? Sim Não
Justifique (caso negativo): _____

Chefia Imediata
Carimbo Identificação

Autoridade Concedente

Carimbo Identificação

*ALTERAR O CAMPO EM VERMELHO PELA NOMENCLATURA CORRESPONDENTE.