

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS Divisão de Contabilidade e Finanças



Formulário para Solicitação de Passagens e Diárias

Informações do l	Proposto:						
Nome							
Cargo				SIAPE			
CPF			E-mail				
Unidade de exercício				Telefone	,		
Caso seja NÃO-S	SERVIDOR I	reencher os can	npos:	Nível Médio	1 🔲	Nível Superior	
Órgão de Origen	n:						
Banco Agência				Conta Cor	rente		
Dados da Viagen	<u>n:</u>						
Tipo de Solicitaç	ção:						
() Diárias () l	Passagens () Diárias e Passa	gens				
Meio de Transpo							
		Próprio () Ro					
convites, progra			uocumentos	que compro	vem o desioc	camento, como folders,	
Origem Destino S			Saída	ída Retorno			
_	(Cidade) (Cidade		Data H		Data	Data Horário	
, ,	`	,					
Início do compromisso, evento ou missão (data e horário):							
Justificativa para afastamento:						que 10 dias da data do	
CIENTE:		1 (1 (' 1 1'	1 () 9	11 ()	Data:	/	
		da Chefia Imedi					
Declaro ter ciência que devo apresentar prestação de contas, no prazo máximo de 5 dias do retorno da viagem. Assinatura a Carimbo do Proposto (solicitanto)				DIREÇÃO DO CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS/UFPI: Parecer: Deferido Indeferido			
Assinatura e Carimbo do Proposto (solicitante) Data:/				Assinatura e Carimbo do Proponente			