



| | | | |
|--|---|------------------------------------|-------------------------------|
| NOME PROPOSTO: | | | RESERVADO AO SCDP Nº PCDP: |
| CPF: | SIAPE: | E-MAIL: | TEL: |
| <input type="checkbox"/> NÍVEL SUPERIOR | <input type="checkbox"/> COLABORADOR EVENTUAL | <input type="checkbox"/> CONVIDADO | |
| <input type="checkbox"/> NÍVEL MÉDIO | | | |
| <input type="checkbox"/> NÍVEL FUNDAMENTAL | | | |

MOTIVO DA VIAGEM:

A SERVIÇO CONVOCAÇÃO TREINAMENTO CONGRESSO ENCONTRO/SEMINÁRIO

DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM, DATA E HORA DE INÍCIO E TÉRMINO DO EVENTO:

JUSTIFICATIVA (Justificar quando o afastamento iniciar-se em sábados, domingos ou feriados (§ 2º, Art. 5º, Dec. 5.992/06) e quando a solicitação não for dentro do prazo mínimo de 10 dias de antecedência em caso de viagem com passagens aéreas (Art. 1º, Port. 505/09):

ROTEIRO DA VIAGEM:

| ORIGEM | | | DESTINO | | | TIPO DE TRANSPORTE |
|--------|-------|----|---------|-------|----|--------------------|
| DATA | LOCAL | UF | DATA | LOCAL | UF | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Fortaleza, _____ de _____ de 201 _____

Assinatura do Proposto

Parecer:

Chefia Imediata

Parecer:

Reitor ou
Resp. AÇÃO/PROJETO/PROGRAMA

Reservado ao setor Orçamentário/Financeiro

| Tipo de despesa | PI | Nota de empenho |
|--------------------|----|-----------------|
| Diária | | |
| Passagem aérea | | |
| Passagem terrestre | | |

DGO: ____/____/____