|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificação do Passageiro | | | | |
| Nome: | | | | |
| CPF: | | RG e Órgão Expedidor: | | SIAPE: |
| Telefone(s):  Comercial: ( )  Celular: ( ) | | E-mail (comercial e/ou particular): | | |
| Nome da Mãe: | | | | |
| Unidade de Lotação/Cargo e/ou Função: | | | | |
| Nível de Escolaridade: ( ) Intermediário ( ) Médio ( ) Superior | | | | |
| Recebe Auxílio Transporte: | | ( ) Sim – Valor: R$ | | ( ) Não |
| Auxílio Alimentação é pago por: | | ( ) EBSERH | | ( ) Outro – Valor: R$ |
| Se for detentor de cargo Comissionado/Função, assinale: | | ( ) Recebe salário integral mais 60% da Função | | ( ) Recebe somente a Função |
| Solicitação¹ | | | | |
| Passagens Aéreas: | ( ) Sim | | ( ) Não. Justificativa: | |
| Diárias | ( ) Sim | | ( ) Não. Justificativa: | |
| Deslocamento Rodoviário: | ( ) Sim – Trecho: | | ( ) Não. | |
| Banco: | Ag.: | | C/C: | |

**1-a) Para o deslocamento rodoviário informar o trajeto.**

**1-b) O(s) valor(es) pago(s) pela(s) passagem(ns) será(ão) ressarcido(s) posteriormente com a apresentação doe requerimento próprio acompanhado dos comprovantes de compra e do bilhete utilizado pelo passageiro.**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição das Atividades e Resultados Esperados da Viagem2 | |
|  | |
| Início das atividades: Data: Hora: | Fim das atividades: Data: Hora: |

**2 As atividades e os resultados devem ser descritos de forma detalhada, clara e objetiva, explicitando a necessidade da viagem. Informando os horários de início e término das atividades. As passagens serão emitidas tendo como parâmetro o horário e o período da participação do servidor no evento ou atividade, bem como as restrições contidas no item Requisição de Transporte.**

|  |
| --- |
| Justificativa para viagem solicitada com prazo inferior a dez dias (Viagens Urgentes)3 |
|  |

**3 Em caráter excepcional poderá ser autorizada viagem solicitada em prazo inferior a dez dias, desde que devidamente formalizada a justificativa comprovando a inviabilidade do seu efetivo cumprimento.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Justificativa para as seguintes situações:  Viagens que se **iniciem** em sextas-feiras **e estendam-se** por sábados, domingos;  Viagens que se **iniciem ou terminem** no sábado, domingo ou feriados;  Saída e/ou o retorno da viagem não coincidir com o local de origem do proposto;  Solicitação de passagem aérea só de ida ou só de retorno; | | |
|  | | |
| Requisição de Transporte | | |
| Data | Local de Origem | Local de Destino |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Restrições para embarque e desembarque4: | | |
|  | | |

**4 O passageiro deverá informar se existe alguma restrição de horário ou condição de embarque ou desembarque e justifica-la, levando em consideração os seguintes parâmetros: a) o menor preço, b) voo direto, c) deslocamento entre 7:00 e 21:00 horas e desembarque com no mínimo 3 (três) horas antes do início e após o término do evento. Caso o voo não atenda a estes parâmetros deverá ser justificado pelo proposto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Passageiro/Proposto** | |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Assinatura do Proponente/Diretor** | **Autorização Superior/Ordenador de Despesas** |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo |