



UFMG

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

Telefone: (31) 3409-2550 - E-mail: *passagens@icb.ufmg.br*

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS - PCDP

A solicitação da proposta de afastamento deverá ser realizada de forma a garantir que a reserva dos trechos ocorra com antecedência mínima de 10 (dez) dias da data prevista de partida. Nas situações em que não for possível realizar a reserva dos trechos, a emissão deverá observar a antecedência mínima de 10 (dez) dias da data prevista de partida. Art. 14º da Instrução Normativa nº 3, de 11 de Fevereiro de 2015 - MPOG.

TIPO DE SOLICITAÇÃO

DIÁRIA PASSAGEM HOSPEDAGEM

**Marque mais de um campo se necessário.*

BENEFICIÁRIO

SERVIDOR COLABORADOR EVENTUAL CONVIDADO

Nome: _____

Banco/Agência/Conta: _____

Cargo/Profissão: _____

Data de Nascimento: _____

Órgão Lotação: _____

Matrícula SIAPE: _____

CPF: _____

Endereço Completo: _____

E-mail institucional: _____

RG: _____

Telefone: _____

MOTIVO DA VIAGEM (Atividade a ser realizada)

Informe se o beneficiário terá hospedagem custeada pelo ICB ou outro ente público Federal SIM

NÃO

Data de Início do Evento: _____ a _____

Hora de Início do Evento: _____

Anexar comprovantes do motivo da viagem (convocações, convites, programações, etc)

LOCAL E PERÍODO DE AFASTAMENTO

Origem: _____

Destino: _____

Transporte/Voo(s): _____

Percurso: _____

Data de Saída: _____

Data de Chegada: _____

Obs: _____

Hora: _____

Hora: _____

**Anexar justificativa em caso de deslocamento em finais de semana e feriados.*

AUTORIZAÇÃO DA CÂMARA/ASSEMBLÉIA DEPARTAMENTAL

Data: _____

Carimbo e Assinatura do Chefe de Departamento

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR

Autorizo a emissão da requisição de passagem/transporte/hospedagem supracitada e/ou o pagamento de diárias no período descrito, se for o caso.

Data: _____

Carimbo e Assinatura do Diretor