**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS/AJUDA DE CUSTO/PASSAGENS**

#### “Somente para convidados”

**Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**R.G. (obrigatório o órgão emissor, estado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DE EMISSÃO DO RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF. (numeração completa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PIS/PASEP/NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENDEREÇO (completo): Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº.: \_\_\_\_\_\_\_ Apto/Bloco/Bairro/Conj.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONE FIXO:** ( ) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )**

**Estado civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DE nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**DADOS BANCÁRIOS**

**NOME DO BANCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGÊNCIA Nº.:** \_\_\_\_\_\_\_\_ **CONTA CORRENTE Nº**.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUANTIDADE DE DIÁRIAS (\_\_\_\_)** **VALOR UNITÁRIO DA DIÁRIA: R$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **VALOR TOTAL DA DIÁRIA: R$** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A presente despesa será deduzida no Curso/Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MEIO DE TRANSPORTE:**

Avião  Ônibus  Veículo próprio  Veículo da UEL

Cidade destino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*) Saída:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (**\*) Horário:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Empresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*) Retorno:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **(\*) Horário:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Empresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) **Preenchimento Obrigatório, mesmo que utilize veículo próprio.**

**LOCAL A SER VISITADO:**

**JUSTIFICATIVA:**

DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Carimbo e Assinatura do Coordenador Carimbo e Assinatura do Solicitante

# *Ramal:* \_\_\_\_\_\_\_ *Ramal:* \_\_\_\_\_\_\_

**OBS: A solicitação deverá ser encaminhada com antecedência mínima de 10(dez) dias**