

RELATÓRIO DE VIAGEM DE COLABORADOR EVENTUAL

**Percurso da Viagem (locais):**

**Data de retorno/chegada:** / /

**Data de Saída:** / /

**Identificação do afastamento (nome do evento):**

**Nome: Unidade de Ensino: CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Passaporte (em caso de estrangeiro):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Auxílio recebido:**( ) **Diárias** ( ) **Passagens:**( ) **Aérea** ( ) **Rodoviária** ( ) **Outra** ( ) **Outro:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATA** | **ATIVIDADE REALIZADA** |
|  |  |

**Secretaria/Coordenação PPGH Assinatura do Colaborador Eventual**

* ANEXAR: Bilhetes de passagens,notas fiscais,certificados, publicação,outro

Santa Maria. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_