**Centro de Ciências Sociais e Humanas - CCSH**

**Secretaria Integrada dos Cursos de Pós-Graduação - SIPOS**

**Subdivisão de Controle Financeiro das Pós-Graduações - SCF**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROPOSTO SCDP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | |
| **SOLICITAÇÃO: Diárias ( ) Passagens aéreas ( ) informar se é ida/volta: \_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **DDD + TEL. (Residencial e celular):** | | | |
| **E-MAIL:** | | | |
| **VÍNCULO (Docente / Discente): PPG:** | | | |
| **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:** | | | |
| **SIAPE (docente) / MATRÍCULA (aluno): DATA DE NASCIMENTO:** | | | |
| **CPF: PASSAPORTE (se estrangeiro):** | | | |
| **RG / ORGÃO EMISSOR / ESTADO :** | | | |
| **NACIONALIDADE:**  □ Brasileira  □ Outra: | | **NATURALIDADE:**  Cidade:  Estado / UF: | |
| ***PERÍODO TOTAL DA VIAGEM (afastamento da sede)*** | | | |
| **IDA:** | | **VOLTA:** | |
| ***ITINERÁRIO*** | | | |
| **ORIGEM (local):** | | **DESTINO (local) :** | |
| **Data SAÍDA da origem: / /** | | **Data CHEGADA no destino: / /** | |
| **Data do EVENTO (início): / /** | | **Hora do EVENTO (início):** | |
| **Data do EVENTO (fim): / /** | | **Hora do EVENTO (fim):** | |
| **MOTIVO DA VIAGEM e Justificativa em viagens que começam às sextas-feiras, sábado, domingos ou feriados:** | | | |
| ***DADOS BANCÁRIOS*** | | | |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:** | | **CONTA (*CORRENTE*):** |
| **Assinatura Proposto:** | | | |
| ***[Informar no despacho]***  **Parecer da Coordenação (Relevância para o PPG; por qual motivo o programa está pagando as diárias/passagens):** | | | |
| **Quantidade de diárias/passagens concedidas:** | | | |
| **Fonte do RECURSO:** | | | |
| **Assinatura eletrônica da coordenação (UFSM ou SouGov)** | | | |