**Solicitação de Diárias e Passagens**

**SCDP - Sistema de Concessão de Diárias e Passagens**

Indique a qual PPG é o seu vínculo para a alocação da despesa:

Data da solicitação:

() Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo (PPGAUP)

() Pós-Graduação em Engenharia Ambiental (PPGEAmb)

() Pós-Graduação em Engenharia Civil (PPGEC)

|  |
| --- |
| **Dados do Requerente/Beneficiário** |
| Nome: |
| SIAPE/matrícula:  | CPF: |
| Servidor: [ ]  UFSM [ ]  Convidado – Qual? |
| Não Servidor: [ ]  Aluno – Qual seu/sua orientador(a)? [ ]  Outro – Qual? |
| E-mail | Telefone: |
| Banco:  | Agência: | Conta Corrente: |

**Atenção:** Enviar esta solicitação, preenchida e assinada, para o e-mail do PPG junto aos demais documentos obrigatórios informados em [Diárias e Passagens](https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/ppgec/diarias-e-passagens).

|  |
| --- |
| **Dados da Viagem** |
| Tipo de Viagem: [ ]  Nacional [ ]  Internacional |
| Solicitação de: [ ]  Diárias [ ]  Passagens [ ]  Diárias e Passagens [ ]  Sem Diárias ou Passagens |
| Motivo da Viagem:[ ]  A serviço [ ]  Convocação [ ]  Encontro/Seminário/Congresso [ ]  Participação em Banca  | [ ]  Trabalho de Campo [ ]  Treinamento [ ]  Visita Técnica[ ]  Outra. Qual? | Tipo de Transporte:[ ]  Veículo Oficial[ ]  Veículo Próprio[ ]  Outro. Qual? | [ ]  Rodoviário [ ]  Aéreo  |
| Cidade/Estado/País da Viagem: |
| Descrição do motivo da viagem (Objetivo/Assunto/Evento): |
| Período da missão ou evento: | Data e horário de início da missão ou evento: |
| **Roteiro Completo da Viagem** (cidade da saída e chegada) |
| Origem | Destino | Data | Meio de Transporte |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Neste quadro, se necessário, o preenchimento será efetuado pela secretaria do PPG de acordo com o que foi liberado e será inserido no SCDP.**  |
| Nº de diárias no SCDP**:**  |
| **Informações sobre passagens aéreas** |
| Origem | Destino | Data | Meio de Transporte |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Assinaturas:**

|  |  |
| --- | --- |
| Requerente/Beneficiário | Coordenador do Programa de Pós-Graduação  |