**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM**

|  |
| --- |
| **DADOS DA SOLICITAÇÃO** |
| **Hotel:** | Selecione o hotel desejado |
| **Hospedagem** | **Entrada:** | 01/01/2017 | **Saída:** | 01/01/2017 | **Total de diárias de hotel** | Qtd. |

|  |
| --- |
| **DADOS DO CONVIDADO** |
| **Nome do convidado** | **Cargo/Função** | **Instituição** |
| Nome do convidado | Ex.: Prof., TAE, etc. | Instituição |

|  |
| --- |
| DADOS DO EVENTO |
| **Motivo da solicitação:** | Participar como palestrante na semana acadêmica do curso xxx  |
| **ANEXAR COMPROVANTE DA ATIVIDADE A SER REALIZADA**(Folder, convite, convocação, carta de aceite de apresentação de trabalho, etc.) |

|  |
| --- |
| **DADOS ORÇAMENTÁRIOS**  |
| **Órgão que convidou** | Curso, departamento, etc. |
| **Por conta de** | Escolher quem executa a despesa. |
| **Declaro que o beneficiário não está recebendo diárias(s) integral(is) para este evento por nenhuma instituição pública federal.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nome/SIAPE ou Carimbo Responsável pela solicitação | **Data da Solicitação** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO DE DESPESA (Reservado)**  |
| **Autorizamos as pessoas relacionadas acima a utilizarem os serviços solicitados** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NE** | Nome/SIAPE ou CarimboResponsável pela autorização | **Data da Autorização** |

1. **A solicitação deverá ser entregue no setor responsável com o máximo de antecedência.**
2. **A UFSM não se responsabiliza por despesas extras, tais como: bebidas, lavanderia, telefone, etc.**

**3 A nota fiscal deve ser assinada por uma das pessoas autorizadas na requisição.**