



O pedido e concessão de diárias e/ou passagens deverá ser feita com 10 (dez) dias antecedência.	PCDP Nº _____/____/____
---	-----------------------------------

Dados do Requerente	
Nome:	SIAPE:
Cargo/função:	CPF:
Lotação:	Ramal:

ROTEIROS	
Data de início da permanência:	Data do fim da permanência:
Cidade de origem:	Cidade de destino:

Data e horário de início da missão ou evento:

MOTIVO DA VIAGEM	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

() A serviço () Treinamento () Convocação () Seminário e encontro

TIPO DE PROPOSTO					

() Servidor	() Militar	() Outros
() Colaborador eventual	() Dependente	() Equipe de apoio
() Convidado	() Participante de comitiva	() Assessor Especial

TIPO DE TRANSPORTE	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

() Veículo Oficial - Placa: _____ Ordem de trânsito: _____
 () Veículo Próprio – km: _____
 () Rodoviário – passagens: () sim () não
 () Ferroviário – passagens: () sim () não
 () Marítimo e/ou fluvial – passagens: () sim () não
 () Aéreo - passagens: () sim () não

JUSTIFICATIVA PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS	
--	--

Descreva detalhadamente o objetivo da viagem e sua relação de pertinência entre a função ou serviço do proposto com o objetivo da viagem.

[illegible]

<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black;"></div>
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS COM MENOS DE 10 DIAS DE ANTECEDÊNCIA:
Justificativa para atraso da solicitação da diária: <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div>

LOCAL, DATA E ASSINATURA DO PROPOSTO
Frederico Westphalen, ____/____/____ <div style="float: right; text-align: right; margin-top: 10px;"> _____ Requerente </div>

Obs.: O formulário deverá ser encaminhado para autorização de despesa, ou seja, quem vai custear a diária. As fontes de custeio no Campus Frederico Westphalen são os Departamentos e a Direção do Campus.

CONTROLE INTERNO
1) Demais cidades valor da diária: a) () 01 dia (0,5 x R\$ 177,00 = R\$ 88,50) b) () 02 dias (1,5 x R\$ 177,00 = R\$ 265,50) c) () 03 dias (2,5 x R\$ 177,00 = R\$ 442,50) Resumo da Despesa: ____ dias (____ x ____) = R\$ ____
2) Capitais: BSB, MA e RJ: (valor da diária: R\$ 224,20) Despesa: ____ dias (____ x ____) = R\$ ____
3) Capitais: BH, FOR, POA, RE, SA e SP: (valor de diária: R\$ 212,40) despesa: ____ dias (____ x ____) = R\$ ____
4) Demais Capitais: (valor da diária: R\$ 200,60) Despesa: ____ dias (____ x ____) = R\$ ____
ii) Cargos: diretor e vice-diretor: a) () Demais cidades – valor R\$ 211,50 b) () Capitais: BH, FOR, POA, RE, SA e SP: valor: R\$ 253,80 c) () Capitais: BSB, MA e RJ: valor: R\$ 267,90 d) () Demais capitais: valor: R\$ 211,50. Resumo da Despesa: ____ dias (____ x ____) = R\$ ____
OBS: O vale-refeição será descontado em cada dia transcorrido (Valor do vale-refeição: R\$ 20,82). Base de Cálculo: 1) Vale-refeição: R\$ 20,82 X ____ dias = Total de R\$ ____. 2) Diárias R\$ ____ - vale-refeição R\$ ____ = Diária a receber R\$ _____.

AUTORIZAÇÃO DA DESPESA DE INDENIZAÇÃO
_____ Direção do Campus/Chefia de Departamento