**DADOS DO REQUERENTE:**

Nome Completo: ****Cargo/Função: 

CPF:  SIAPE:  Telefone: 

E-mail:­

**JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:**

**Início do evento (DATA E HORA):**  h

**Término do evento (DATA E HORA):**  h

**Origem** - Cidade/Estado:  **Destino** - Cidade/Estado: 

**MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO:**

 



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Fornecer abaixo as informações adicionais para compra das passagens. Ressalta-se que serão compradas conforme os critérios de economicidade e conveniência, ou seja, as informações aqui descritas são apenas para direcionamento, com caráter não vinculativo.

 Aeroporto de origem:  Aeroporto de destino: 

Horários limites de embarque/desembarque considerando o início/término do evento:

(ida)  deh às h

(volta)  de: h às h

Declaro que todas as informações prestadas são verídicas e que estou ciente de responsabilização conforme legislação correlata.

Araranguá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente

 **AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DO CAMPUS (ordenador de despesas)**

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legislação correlata:

Leis: 8.112/1990 e 5.809/1972

Decretos: 71.733/1973, 1.387/1995, 5.992/2006, 6.258/2007

Portarias: 403/MEC e 128/ARA/2016