SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC									DATA
DEPARTAMENTO REGIIONAL NO AMAZONAS									17/09/2015
SENAC FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESPESAS COM VIAGEM									No.
									LAI-114242264
JUSTIFICA [*]	TIVA						CENTRO DE CUSTO		
Visita Téc	nica ao CFP/LR, no N	ouru, para acompanhamento pedagógico da programação de					23.153		
cursos da	Unidade, da implanttaç	ão do mode	lo pedagóg	co do Senac e elaboração de Planos de Trabalho Docente.					RECURSOS
									PRÓPRIOS
	,								,
			RGO		Tipo de Viagem			VALOR DIÁRIA	
LAIS SILVA DE LIMA Admini				strativo Diárias Sistemáticas				248,00	
TRECHO IDA			RETORNO		PERCENTUAL	QTE DE DIÁRIAS		TRANSPORTE	
MAO-MPU-MAO 30/09/2015			/2015	02/10	0/2015	100,00%	4		Terrestre
DECREE									
DESPESA			VALOR TOTAL		RECEBIMENT			ТО	
[X] DIÁRIAS			992,00		CONTA CORRENTE			04.1V4.5004.644.04	
[]	AJUDA DE CUSTO						AG	1549	CAIXA ECONÔMICA
	[] HOSPEDAGEM				-		OP	1	
	[X] TERRESTRE				50.00		0/0	04.400.4	
[X] PASSAGEM-Terrestre				50,00	C/C 31466-4				
TAXI TOTAL DAS DESPESAS				100,00 1.142,00			O DINHEIRO		
		DO SOLICITANTE							
	AUTORIZAÇÃO DA I	DESPACHOS E ENCAMINHAMENTOS							
DIVISÃO ADMINISTRATIVA								DIF	
☐ AUTORIZADO. À GRH PARA PROVIDÊNCIAS☐ NÃO AUTORIZADO.				<i>-</i>				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
_									
☐ À DRG PARA APROVAÇÃO									
Neilon Márcio B. da Silva Gerente/				DE:				PARA:	Assinatura /
DIREÇÃO REGIONAL									
AUTORIZADO. À DAD PARA PROVIDÊNCIAS									
☐ NÃO AUTORIZADO.									

FLUXO PARA AUTORIZAÇÕES E ENCAMINHAMENTOS 1- GERENCIA SETOR /U.O | 2. AUTORIZACAO DAD/DRG/PRESIDENCIA | 3. GRH | 4. DIF | 5. GCO/CAIXA /AR

DE:

☐ AO SR. PRESIDENTE PARA AUTORZAÇÃO

PRESIDÊNCIA

AUTORIZADO.

Silvana Maria F. de Carvalho

Diretora Regional ____/___/____

 100%

85% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo des 75% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo des 50% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo des 50% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo des 35% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo des

15% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo des

Assinatura

Assinatura

----/----

PARA:

pesa com hospedagem, alimentação e transporte pesa com hospedagem e alimentação pesa com transporte e alimentação pesa com hospedagem pesa com alimentação

pesa com transporte