

 <div>SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC DEPARTAMENTO REGIIONAL NO AMAZONAS FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESPESAS COM VIAGEM</div>	DATA
	17/09/2015
	No.
	MAR-121242264
JUSTIFICATIVA	CENTRO DE CUSTO
Visita técnica ao CFP/MBI, no município de Itacoatiara, para acompanhamento pedagógico da programação da Unidade, da implantação do modelo pedagógico Senac e elaboração de Planos de Trabalho Docente.	23.153
	RECURSOS
	PRÓPRIOS

FUNCIONÁRIO	CARGO	Tipo de Viagem	VALOR DIÁRIA
MARILIA MELO OLIVEIRA	Administrativo	Diárias Sistemáticas	248,00

TRECHO	IDA	RETORNO	PERCENTUAL	QTE DE DIÁRIAS	TRANSPORTE
MAO-ITACOATIARA-MAO	20/10/2015	23/10/2015	100,00%	4	Terrestre

DESPESA		VALOR TOTAL	RECEBIMENTO	
[ X ]	DIÁRIAS	992,00	<div><input checked="" type="radio"/> CONTA CORRENTE AG 1549 CAIXA ECONÔMICA OP 1 C/C 206209 <input type="radio"/> DINHEIRO</div>	
[ ]	AJUDA DE CUSTO			
[ ]	HOSPEDAGEM	-		
[ X ]	TERRESTRE			
[ X ]	PASSAGEM-Terrestre	120,00		
[ X ]	TAXI	100,00		
TOTAL DAS DESPESAS		1.212,00		

AUTORIZAÇÃO DA DESPESA

DIVISÃO ADMINISTRATIVA

☐ AUTORIZADO. À GRH PARA PROVIDÊNCIAS

☐ NÃO AUTORIZADO.

☐ À DRG PARA APROVAÇÃO

Neilon Márcio B. da Silva

Gerente

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

-----/-----/-----

DIREÇÃO REGIONAL

☐ AUTORIZADO. À DAD PARA PROVIDÊNCIAS

☐ NÃO AUTORIZADO.

☐ AO SR. PRESIDENTE PARA AUTORIZAÇÃO

Silvana Maria F. de Carvalho

Diretora Regional

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

-----/-----/-----

PRESIDÊNCIA

☐ AUTORIZADO.

☐ NÃO AUTORIZADO.

José Roberto Tadros

Presidente

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

-----/-----/-----

DE:

GRH

PARA:

DIF

DE:

PARA:

DE:

PARA:

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

100% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo desj  
85% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo desj  
75% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo desj  
50% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo desj  
50% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo desj  
35% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo desj  
15% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo desj

S:\DEPARTAMENTOS\DEP\DEP-RICARDO\RICARDO\SOLICITAÇÃO DE DESPESAS COM VIAGEM\FORUMLÁRIO AUT DESPESAS COM VIAGEM\_MARILIA\_ITA

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