**REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO DE DESPACHO DE BAGAGENS**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PASSAGEIRO:** | | | | **CPF:** |
|
| **SERVIDOR ( ) SERVIDOR / EXTERNO ( ) CONVIDADO ( )**  **COLABORADOR EVENTUAL ( ) ( ) ASSESSOR ESPECIAL OUTROS ( )** | | | | |
| **CARGO/ FUNÇÃO:** | | | | **MATRICULA SIAPE:** |
| **INSTITUIÇÃO/CAMPUS: SETOR:** | | | | |
| **RG:** | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** | | |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:** | | | **CONTA CORRENTE:** |
| **TELEFONE:** | | | **E-MAIL INSTITUCIONAL:** | |
| **Data da Solicitação:** | | | **Assinatura por extenso do passageiro:** | |
|

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVAS DO PEDIDO DE RESSARCIMENTO:** |
| **Foi adquirido pelo SAC, site ou guichê da companhia área? Para última opção (guichê), justificar.** |
| **Valor a ser ressarcido: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO:** |
| Objetivo/Motivo da viagem: |
| Trajeto/Destino: |

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Proposto

**Observação:** anexar os comprovantes de pagamento, vinculado à prestação de contas da viagem

**ANEXO II DO FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**

**RESSARCIMENTO DE DESPACHO DE BAGAGENS**

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE VIAGEM** |
| **ESTE RELATÓRIO DEVERÁ SER APRESENTADO ACOMPANHADO DO(S) CANHOTO(S) DO(S) CARTÃO(ÕES) DE EMBARQUE, RECIBO(S) OBTIDO(S) QUANDO DA REALIZAÇÃO DO CHECK-IN OU DECLARAÇÃO(ÕES) FORNECIDA(S) PELA EMPRESA DE TRANSPORTE (Portaria n° 505/2009 e Portaria n° 205/2010).**  **PRAZO PARA ENTREGA DO RELATÓRIO É DE ATÉ CINCO DIAS APÓS A CHEGADA NA CIDADE DE ORIGEM.** |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR |
| Nome: Número PCDP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF:  E-mail: Telefones:  Instituição/Campus: Setor:  Cargo/Profissão: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO |
| Documento de solicitação do afastamento:  Percurso:  Meio de transporte utilizado:  Período da viagem:  Finalidade da viagem:  Local do evento:  Instituição Promotora:  Observação: |

Local ,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

(nome/assinatura)