



SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

R.G. nº

Cargo:

Destino:

Período de:

Justificativa do Deslocamento:

Data e Horário (previsto): Saída dia:
Retorno dia:

horário:
horário:

Assinatura do Servidor

Assinatura do Superior imediato

NÚCLEO DE ADIANTAMENTO

INFORMAÇÃO: Quantidade de diárias previstas:

Valor estimado: R\$

RECIBO

RECEBI , Em ____/____/____ VALOR R\$.....

.....
...

Nome e Assinatura do Servidor