

ANEXO I - FORMULÁRIO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS
(Obrigatório Preenchimento Digitalizado)

PCDP N.º	Tipo de Proposto: Colaborador Eventual	ÓRGÃO: Campus-CPV
----------	--	-------------------

PROPOSTO/PESSOA: Gabriel de Souza Fedel

CPF: 318498528-80

CARGO/ FUNÇÃO: Professor - PALESTRANTE

SEDE DO PROPOSTO:

TEL. COM. E CEL. (19) 992753221

E-MAIL fedel@fedel.net.br

BANCO N.º: 001

AGÊNCIA: 2447-3

CONTA N.º 37263-3

SOMENTE PARA NÃO SERVIDOR FEDERAL OU SERVIDOR COM CONTA SALÁRIO)

INFORMAÇÕES PARA AQUISIÇÃO DAS PASSAGENS

Data	/	/	Horário Previsto Início do Evento/Missão:				
Data	/	/	Horário Previsto Término do Evento/ Missão:				
Sugestão Aeroporto Sede: Partida	-----	Companhia Aérea	-----	Horário Voo	-----	Cotação Valor	-----
Sugestão Aeroporto Sede: Retorno	-----	Companhia Aérea	-----	Horário Voo	-----	Cotação Valor	-----
Sugestão Aeroporto Evento/Missão: Chegada	-----	Companhia Aérea	-----	Horário Voo	-----	Cotação Valor	-----
Sugestão Aeroporto Evento: Partida:	-----	Companhia Aérea	-----	Horário Voo	-----	Cotação Valor	-----

ROTEIROS E INFORMAÇÕES DAS DIÁRIAS

Descrição do Motivo e Pertinência da Viagem: Palestrante Convidado para Ministrar Minicurso na Semana Nacional de Tecnologia

Local de Origem	Local de Destino	Permanência		Tipo	Transporte	Passagens	Tem Missão
Campinas	Capivari	23/10/2014	Noturno	Trecho	Veículo próprio	Não	Sim
Capivari	Campinas	23/10/2014	Noturno	Retorno	Veículo próprio	Não	

Justificativa (viagem em final de semana ou feriado), conforme § 2º, Art. 5º, do Decreto 5.992/06:**Justificativa** (Viagem com Prestação de Contas Pendente e ou Servidor com Afastamento)**Justificativa** (não cumprimento do prazo legal de 10 dias de antecedência na solicitação das diárias), conforme Inc. I, Art. 2º, da Portaria 98/03-MPOG:**Justificativa** (viagem com início ou término em cidade diferente da que o proposto está em exercício):

DATA: ____/____/____ 2014

Assinatura do Proposto

APROVAÇÃO DA DIÁRIA /VIAGEM (Identificação/Carimbo e Assinatura Obrigatórios)

☐ DEFERIDO ☐ DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES ☐ INDEFERIDO**Justificativa: (No caso de indeferimento ou deferimento com restrição).**

DATA: ____/____/____

Identificação/Carimbo e Ass. (Aprovação da Viagem Pela Chefia Imediata ou Proponente)

AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA /VIAGEM (Identificação/Carimbo e Assinatura Obrigatório)

DATA: ____/____/____

Identificação/Carimbo e Ass. (Ordenador de Despesas ou Reitor)

(Autorização somente após aprovação do Proponente ou Chefia Imediata)

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO: DATA

/ /

RECIBO POR:

Obs. 1- A aprovação da viagem pelo proponente poderá ser efetuada, somente para as viagens dos Diretores dos Campi (quando emitidas pelos campis) e do Reitor sendo que para as demais viagens a aprovação compete a respectiva chefia imediata.
Obs. 2- Para viagens Internacionais Obrigatório Autorização do Reitor.



Atesto que para a proposta foi inserida toda documentação obrigatório conforme Legislação e Manual do SCDP, bem como este formulário devidamente preenchido, estando apto ao prosseguimento da a concessão de diárias e passagens no sistema SCDP.

DATA: ____ / ____ / ____

Identificação/Carimbo e Ass. (Solicitante)