



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS SOCIAIS E AGRÁRIAS
CAMPUS III – BANANEIRAS – PB
ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE (X) DIÁRIAS () PASSAGENS

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo:	{{nome_completo}}		
Cargo ou Função que Ocupa:	{{cargo_funcao}}		
CPF: {{cpf}}	RG: 787866		
Data de Nascimento: 14/04/1992	Siape: 3502778		
Nome da Mãe:	{{nome_mae}}		
Endereço:	{{endereco}}		
Telefone:	83981422402	Email:	railson@sti.ufpb.br
Dados Bancários:	Banco: {{banco}}	Agência: {{agencia}}	Conta: {{conta}}

DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM:

khjkhjkhvhfhgfjhgjhbjghvgkjhvfkjhvfhgfjhgcfdgfhdgjh

DESTINO (Ida):

Local de Origem:	{{ida_origem}}	Local de Destino:	João Pessoa/PB	Data/Hora:
				15/01/2026 10:00

DESTINO (Retorno):

Local de Origem:	João Pessoa/PB	Local de Destino:	Solânea/PB	Data/Hora:
				16/01/2026 10:00

DATA/HORA DA MISSÃO:

Data/Hora Início: 15/01/2026 11:00	Data/Hora Término: {{missao_termino_data_hor}}
------------------------------------	---

DÉBITO DO RECURSO:

- (X) CCHSA
() CAVN
() PROJETO:
() Outros:

JUSTIFICATIVA para viagens que ocorram em final de semana e/ou feriados ou justificativa para sair no dia anterior ao evento:

MEIO DE TRANSPORTE:

- (X) Veículo Oficial
() Empresa Terrestre
() Empresa Aérea
() Veículo Próprio

**Em caso de veículo Oficial a solicitação deverá ocorrer diretamente com o setor de transportes em formulário específico;
Em caso de Veículo Próprio, Anexar a este processo o TERMO DE OPÇÃO – FORMULÁRIO VEÍCULO PRÓPRIO.**

JUSTIFICATIVA para entrega da solicitação fora do prazo de 10 dias antecedentes a data da viagem (viagens nacionais SEM passagens), 30 dias antecedentes a data da viagem (viagens nacionais COM passagens).

klhlkhkjhkjgkjvhgcftfhgcfhghgfhg

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório*

Data: 15/01/2026

Solicitante

Chefe Imediato