UFRN

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS E PASSAGENS

N°
Data:

Nome:						Cargo/ Função:				
Unidade Gestora Responsabilidade:									Requisição de Diárias:	
	UFRN N°									
A ())	1 - FORMA DE DESLOCAMENTO									
Aérea: ()		Terrestre: Carro Ofici	al:()	Pluvial:				Carro Próprio: ()		
2 - EMPRESA Nome: Bilhetes nos										
Nome:										
Trecho:				ı	Data S	Saída:	Dat	Data Regresso:		
				3 - D	ΙÁΡΙ	Δς				
N° de Diárias	Valor Un	itário:	Valor Total:			s Utilizadas:	Valor a Comp	lementar:	Valor a Restituir:	
Concedidas:							·			
			4	71.167		\ A TI\ / A				
Objetivo da Via	agem:		4 -	- JUS I	IFIC	ATIVA				
Objetivo da Viagem: Participar como avaliador(a) externo(a) da Banca de Defesa de ()Doutorado/ () Mestrado de										
			, orie	ntando(a) do(a) professor(a)			,	
ocorrida dia//2015										
Órgãos Visitad	os:									
Pessoas Conta	tadas:									
r coodas coma	ituuus.									
Relatório Sínte	se:									
Obs: Este Relatório deverá ser apresentado no prazo de 5 (cinco) dias, após o regresso.										
Prestador de c		na ser apres	sentado no pr			(SCDP)	o regresso.			
				•		. ,				

Obs.: 1- Na opção de deslocamento em carro próprio, o beneficiário e proponente assumem inteira responsabilidade pelo veículo, isentando a UFRN de qualquer ressarcimento.

2 - Quando não houver Concessão de diárias, o usuário deverá inutilizar o item 3 (Diárias);