|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO | | | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM XXXXXXXXX**  **E-MAIL DO PROGRAMA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM / DIÁRIAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | **PASSAGEM AÉREA** | | | | | | | | | | **( )** | | **DIÁRIAS** | | | | | | | |
| **FONTE DOS RECURSOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | **PROAP DO PROGRAMA** | | | | | | **( )** | | | **OUTROS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Especificar) | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO PROPOSTO / BENEFICIADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | |  | | | | | | | | | DATA DE NASCIMENTO: | | | | | | |  | | |
| CPF: | |  | | | | | | | | | E-MAIL PESSOAL: | | | | |  | | | | |
| RG: | |  | | | | | | | | | TELEFONE PESSOAL: | | | | | |  | | | |
| VÍNCULO: | | | (\_) SERVIDOR UFES | | | | | | (\_) ALUNO | | (\_) CONVIDADO: | | | | | | | | | |
| (\_) ESTRANGEIRO: PASSAPORTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DE **DIÁRIAS**: | | | | | | | | BANCO: | | | | | | AGÊNCIA: | | | | | Nº DA CONTA CORRENTE: | |
| **COMPROMISSO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (\_) | BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO | | | | | | | | | | (\_) | | EVENTO PROMOVIDO PELO PROGRAMA | | | | | | | |
| (\_) | BANCA DE DEFESA DE TESE | | | | | | | | | | (\_) | | OUTROS | | | | | | | |
| DATA E HORA DO INÍCIO E DO TÉRMINO DO **COMPROMISSO**:  ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORIGEM DO DESLOCAMENTO:  (Município/Estado) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | DATA SAÍDA: |
| DESTINO FINAL:  (Município/Estado) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | DATA RETORNO: |
| TRANSPORTE: | | | | (\_) AÉREO | | (\_) VEÍCULO OFICIAL | | | | | | (\_) VEÍCULO PRÓPRIO\* (Necessário Termo de responsabilidade de deslocamento com veÍculo próprio) | | | | | | | | |
| Se o destino não possui aeroporto, especifique o roteiro de viagem aqui: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUGESTÃO DE VOO: | | | | | IDA | | | | | | | | | | RETORNO | | | | | |
| TRECHO: | | | | | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO | | | | | | | | | | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO | | | | | |
| CIA AÉREA: | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| NUMERO DO VOO: | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| DATA E HORA PARTIDA | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| DATA E HORA CHEGADA | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **INFORMAÇÕES RELEVANTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |