

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**Solicitação conforme a Portaria nº 90, de 10 de fevereiro de 2020**.

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-graduação em XXXXXX** |
|  |
| RECURSO: PROAP DO PROGRAMA ( ) OUTRO RECURSO ( ) qual): |
| **SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM / DIÁRIAS** |
| PASSAGEM AÉREA ( ) DIÁRIAS ( )  |
| **DADOS DO PROPOSTO / BENEFICIADO** |
| VINCULO: DOCENTE UFES ( ) DOCENTE – Sem SIAPE (Visitante/Colaborador) ( ) ALUNO UFES *(apenas passagem)* ( ) CONVIDADO ( ) CONVIDADO ESTRANGEIRO ( ) |
| NOME: SEXO: F ( ) M( ) |
| CPF: RG:  |
| TELEFONE PESSOAL (com DDD): E-MAIL PESSOAL: |
| DATA DE NASCIMENTO: CARGO/FUNÇÃO: |
| MATRÍCULA SIAPE (servidor): MATRÍCULA *(aluno UFES):*  |
| PASSAPORTE: \**para solicitações de eventos internacionais docente/aluno e convidados estrangeiros*  |
| NOME DA MÃE *(apenas estrangeiro)*: |
| **DADOS BANCÁRIOS**\* *para solicitações de diárias, não pode ser banco digital, conta conjunta ou poupança exceto poupança da CEF* *\* Preenchimento incorreto dos dados bancários são de responsabilidade do solicitante.*  |
| ( ) BANCO DO BRASIL Nº 001 ( ) BANESTES Nº 021 ( ) BRADESCO Nº 237 ( ) INTER Nº 077 ( ) CAIXA E. FEDERAL Nº 104 ( ) SICOOB Nº 756 ( ) SANTANDER Nº 033 ( ) ITAÚ Nº 341OUTRO BANCO (NOME E NÚMERO):  |
| AGÊNCIA: CONTA CORRENTE:  |
|  **COMPROMISSO**\* *preenchimento obrigatório*  |
| DATA E HORA DO INÍCIO E DO TÉRMINO DO COMPROMISSO *(período da participação)****:*** |
| ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO *(nome do compromisso, local, descrição da atividade a ser realizada e outros*):  |
| **DADOS DA VIAGEM** |
| ORIGEM DO DESLOCAMENTO *(Município/Estado*): DATA DA SAÍDA: |
| LOCAL DO COMPROMISSO *(Município/Estado):* DATA DE RETORNO: |
| TRANSPORTE: AÉRIO ( ) ÔNIBUS ( ) VEÍCULO OFICIAL ( ) TREM ( ) 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**\* a compra do bilhete, deverá ser realizada considerando o horário e o período da participação no evento, o tempo do translado e a otimização do trabalho. Fica a cargo da Coordenação de Passagens a escolha do voo levando em consideração a o princípio da economicidade. |
|  | **IDA** | **RETORNO** |
| TRECHO: | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO |
| CIA AÉREA: |  |  |
| NÚMERO DO VOO: |  |  |
| DATA E HORA PARTIDA: |  |  |
| DATA E HORA CHEGADA: |  |  |
| **INFORMAÇÕES RELEVANTES**\* espaço reservado para informações extra a respeito da solicitação.  |
|  |
| **JUSTIFICATIVAS***\* marcar quantas forem necessárias*  |
| ( ) VIAGEM URGENTE *(menos de 25 dias para passagem e diária nacional e 35 dias para internacional)* ( ) COM MAIS DE 30 DIAS ACUMULADOS *(total solicitado em 12 meses)*( ) VIAGEM NO FINAL DE SEMANA OU FERIADO ( ) ESPECIFICAÇÃO DO AEROPORTO *(cidade com mais de um aeroporto)* ( ) DESEMBARQUE COM MENOS DE 3 HORAS DO INÍCIO DO EVENTO( ) GRUPO DE MAIS DE 5 PESSOASDESCREVA AQUI SUA(S) JUSTIFICATIVA(S): |
| **BAGAGEM** |
| PARA SOLICITAÇÕES DE PASSAGEM UMA BAGAGEM DE 23KG A PARTIR DE 3 PERNOITES:( ) SIM ( ) NÃO |

**Assinatura digital com senha eletrônica através do Protocolo Web - Lepisma do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação**