

**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 341  OUTRO 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 PESSOAS  DESCREVA 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**