FORMULÁRIO 5

**Formulário para solicitação de diárias e transporte**

Edital ( ) - Modalidade: Funcionamento ( )

Solicitante:

Telefone (fixo e/ou celular):

E-mail:

Período do evento:

Início da atividade (data e hora):

Motivo da viagem:

Coordenação / Responsável:

Fonte de recurso:

Pré-orçamento:

Dados do (a) beneficiário (a):

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| CPF ou passaporte (se estrangeiro, enviar cópia do passaporte):  |
| Nome da mãe: |
| RG: Órgão expedidor: |
| Data de nascimento:  |
| Dados bancários:Banco: Agência: Conta corrente nominal: |
| ( ) Servidor (a) UFU ( ) Servidor (a) outra instituição ( ) Colaborador (a) eventual  |
| Instituição à qual está vinculado (a): |
| Telefone celular: |
| E-mail: |

Dados do deslocamento:

|  |
| --- |
| **Partida** |
| Cidade: |
| Data de saída: |
| Meio de transporte: |

|  |
| --- |
| **Partida**  |
| Cidade: |
| Data de saída: |
| Meio de transporte: |

|  |
| --- |
| **Partida** |
| Cidade: |
| Data de saída: |
| Meio de transporte: |

|  |
| --- |
| **Retorno** |
| Cidade: |
| Data de saída: |
| Meio de transporte: |

|  |
| --- |
| **Retorno** |
| Cidade: |
| Data de saída: |
| Meio de transporte: |

|  |
| --- |
| **Retorno** |
| Cidade: |
| Data de saída: |
| Meio de transporte:  |

**Solicitação do transporte**

Identificação do (a) responsável pelo deslocamento:

|  |
| --- |
| Nome completo do responsável\*: |
| CPF: Data de nascimento: |
| RG (com órgão expedidor): |
| Cargo: |
| SIAPE: |
| Unidade acadêmica / administrativa: |
| Telefone celular: |
| E-mail: |

\*Para viagens intermunicipais e interestaduais, exceto em deslocamentos intercampi realizados em veículos coletivos em que os passageiros sejam discentes da UFU, é necessário que o responsável pela viagem seja um servidor efetivo da UFU (técnico administrativo ou docente).

Dados do deslocamento:

|  |
| --- |
| Local de origem (endereço completo): |
| Data da saída: |
| Horário da saída (entre 05 e 21 horas): |
| Local de destino (endereço completo): |
| Data do retorno: |
| Horário do retorno (entre 05 e 21 horas): |

Escolha do tipo de veículo:

|  |  |
| --- | --- |
| Ônibus (máximo de 40 lugares) |  |
| Microônibus (máximo de 27 lugares) |  |
| Van (máximo de 15 lugares) |  |
| Carro (máximo de 04 lugares) |  |
| Caminhão (máximo de 03 lugares) |  |
| Kombi (máximo de 08 lugares) |  |

**Observação:** A lista de passageiros deve estar anexa, separadamente, à solicitação.