|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS |
| 1. **UNIDADE REQUISITANTE**
 |
| NOME/BENEFICIÁRIO:  |
| ID. FUNCIONAL:  | CPF:  | LOTAÇÃO:  |
| CARGO/FUNÇÃO: Nascimento:  |
| ENDEREÇO/CEP:  |
| TELEFONE:  | E-MAIL:  |
| BANCO:  | AGÊNCIA:  | CONTA:  |
| RECEBIMENTO MEDIANTE ORDEM BANCÁRIA ( ) |
| OBJETIVO/VIAGEM:  |
| JUSTIFICATIVA DA VIAGEM INCLUIR SÁBADO, DOMINGO CONSIDERANDO A PROGRAMAÇÃO DOS EVENTOS |
| TRANSP. AÉREO ( ) | TRANSP. FLUVIAL ( ) | TRANSP. RODOVIÁRIO ( ) | VEÍCULO OFICIAL ( ) | OUTROS ( ) |
| DATA/HORÁRIO DE PARTIDA:  | DATA/HORÁRIO DE RETORNO:  |
| DESTINO/VIAGEM: SANTARÉM |
| PERÍODO/VIAGEM: 29/02 a 02/03 | Nº/DIÁRIAS: 2/5 |
| VALOR UNITÁRIO CONFORME DESTINO: R$ 237,38 | VALOR TOTAL: R$ 593,45 |
| **RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:**  |