|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:** | | | | | | | | |