## 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | |  | | | | Data de Nascimento | | | | |  | | | | | | |
| Cargo ou Função que ocupa | | |  | | | | | | | | | | | |
| Matrícula | | |  | | | | | | | | | | | |
| Secretaria | | |  | | | | | | | | | | | |
| PIS/PASEP | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 2. DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 3. DESTINO (Ida e Volta) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4. PERÍODO DE AFASTAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAÍDA: | | | | | | | | | CHEGADA: | | | | | | | | |
| 5. DIÁRIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIAGEM EM COMITIVA? Sim Não | | | | | | | | | COM PERNOITE SEM PERNOITE | | | | | | | | |
| Base Jurídica: Lei 780/2018 e seus anexos | | | | | Valor: Qtda de diárias X valor = Total | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 6. TRANSPORTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Empresa terrestre | |  | Veículo Oficial | | |  | Empresa Aérea | |  | | Outros: |  |  | |

1. Em caso de veículo próprio, por favor informar a distância percorrida (em km): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7. CRÉDITO DO RECURSO | | | |
| * 1. Banco Nº | * 1. Agência | * 1. Conta nº |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. JUSTIFICATIVA para viagens que ocorram em final de semana e/ou feriados (se houver) ou justificativa para sair no dia anterior ao evento: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO**  Atesto que realizei o deslocamento conforme previsto, e declaro ainda ter ciência sobre a minha responsabilidade sobre a veracidade da informação atestada. | | | | | | | | |  |
| **Ibimirim/PE, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.** | | | |  | | | | |  |
|  | | | | Assinatura Legível do Beneficiário (a) | | | | |  |
| **8. DE ACORDO:** | | | | | | | | | | |
| 1. Há pertinência entre a função ou cargo do proposto com o motivo da viagem? | | | | |  | Sim |  | Não |  |
| Justifique (caso negativo): |  | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | |  |
| **Proponente**  Carimbo Identificação | |  | **Ordenador da Despesa**  Carimbo Identificação | | | | | |  |