

## REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO DE PASSAGENS

<b>NOME DO PASSAGEIRO:</b>		<b>CPF:</b>	
SERVIDOR ( )	SERVIDOR / EXTERNO ( )	CONVIDADO ( )	COLABORADOR EVENTUAL ( )
<b>CARGO/ FUNÇÃO:</b>			
<b>CAMPUS DE LOTAÇÃO:</b>		<b>MATRICULA SIAPE:</b>	
<b>RG:</b>		<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR:</b>	
<b>BANCO:</b>	<b>AGÊNCIA:</b>	<b>CONTA CORRENTE:</b>	
<b>TELEFONE:</b>		<b>E-MAIL INSTITUCIONAL:</b>	
Data da Solicitação:    /    /		<b>Assinatura do passageiro:</b>	

### INFORMAÇÕES DA VIAGEM/ ITINERÁRIOS

<b>ID A</b>	<b>Origem:</b>		
	<b>Destino:</b>		
	<b>Data:</b> /        /	<b>Horário:</b>	
	<b>Valor:</b> R\$	<b>Empresa:</b>	

<b>V O L T A</b>	<b>Origem:</b>		
	<b>Destino:</b>		
	<b>Data:</b> /        /	<b>Horário:</b>	
	<b>Valor:</b> R\$	<b>Empresa:</b>	

Obs.: Se for necessário incluir mais algum trecho para o deslocamento (rodoviário), informe aqui:

<b>Motivo da viagem:</b>

### | AUTORIZAÇÃO |

De acordo: ____/____/____
<hr style="width: 20%; margin: auto;"/> Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

**\*Anexar bilhetes de viagem originais devidamente atestados. O Ateste não pode ser feito pelo próprio passageiro e deverá ser feito no verso do bilhete de passagem (Colar somente a parte superior dos bilhetes).**

**FORMULÁRIO DE PASSAGENS RODOVIÁRIAS**

**NOME:**

**PCDP:**

**CPF:**

**UGR/CAMPUS:**

**TELEFONE:**

**E-MAIL:**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**EMPENHO (Uso da Administração)**

Nº Banco: Aqência: Conta Corrente:

**VALOR:** R\$

*Espaço destinado para colar as passagens rodoviárias*