



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ- REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO

REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO DE PASSAGENS

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

INFORMAÇÕES DA VIAGEM/ ITINERÁRIOS

I D A	Origem:	
	Destino:	
	Data: / /	Horário:
	Valor: R\$	Empresa:
V O L T A	Origem:	
	Destino:	
	Data: / /	Horário:
	Valor: R\$	Empresa:

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

Motivo da viagem:

| AUTORIZAÇÃO |

De acordo: ____/____/_____

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:

Nº Banco: Agência: Conta Corrente:

EMPENHOS (Uso da Administração)

VALOR: R\$

Espaço destinado para colar as passagens rodoviárias