

## REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO DE PASSAGENS

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

### INFORMAÇÕES DA VIAGEM/ ITINERÁRIOS

|             |                         |          |  |
|-------------|-------------------------|----------|--|
| I<br>D<br>A | Origem:                 |          |  |
|             | Destino:                |          |  |
|             | Data:        /        / | Horário: |  |
|             | Valor: R\$              | Empresa: |  |

  

|                       |                         |          |  |
|-----------------------|-------------------------|----------|--|
| V<br>O<br>L<br>T<br>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:**

**EMPENHO (Uso da Administração)**

Nº Banco:   Agência:   Conta Corrente:

**VALOR:** R\$

*Espaço destinado para colar as passagens rodoviárias*