



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| MEMORANDO Nº. | | DATA: | |
| DE: | | PARA: | |
| Solicitamos a Concessão de Diária(s): | <input type="checkbox"/> Inicial | <input type="checkbox"/> | Prorrogação, conforme dados abaixo: |

DADOS DO PROPOSTO

| | | | | |
|-------|--------------|----------|---------------|---------------|
| NOME: | | | CARGO/FUNÇÃO: | |
| CPF: | MATR. SIAPE: | LOTAÇÃO: | NÍVEL: | () FG () CD |

DADOS BANCÁRIOS (deverá ser informada a conta-salário do servidor)

| | | |
|-----------------------|---------------------|----------------------------|
| BANCO (número e nome) | AGÊNCIA (número/dv) | CONTA-CORRENTE (número/dv) |
|-----------------------|---------------------|----------------------------|

OBJETIVO DA VIAGEM (Descrever a finalidade da viagem, de forma clara e objetiva)

PARTICIPAÇÃO DO CURSO:

AFASTAMENTO(S) / LOCALIDADES

| DATA DA VIAGEM | ORIGEM | DESTINO |
|----------------|--------|---------|
| | | |

Requisitem-se passagens: Não Sim Aéreas Rodoviárias, os percursos e horários abaixo:

| | | | |
|-----|-------|------|----------|
| De: | Para: | Dia: | Horário: |
| De: | Para: | Dia: | Horário: |

Obs.:

| |
|--|
| |
|--|

Chefia Imediata
Assinatura/Carimbo

DAP
Assinatura/Carimbo

ESPAÇO RESERVADO À DIREÇÃO GERAL

Autorizo, em ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____