

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:
TELEFONE:		E-MAIL :
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 deslocamento (rodoviário), informe aqui:

AUTORIZAÇÃO

De acordo: ____ / ____ / ____	De acordo: ____ / ____ / ____
Assinatura e carimbo da Chefia Imediata	
_____ Proponente / Ordenador	

*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).