

**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:

Motivo da viagem:

**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).**