

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:	

MOTIVO DA VIAGEM / NÚMERO DO DOCUMENTO QUE ORIGINOU A DEMANDA:

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).