

REQUISIÇÃO DE RESSARCIMENTO DE PASSAGENS

NOME DO PASSAGEIRO:		CPF:
<input type="checkbox"/> SERVIDOR () <input type="checkbox"/> SERVIDOR / EXTERNO ()		<input type="checkbox"/> CONVIDADO () <input type="checkbox"/> COLABORADOR EVENTUAL ()
CARGO/ FUNÇÃO:		
CAMPUS DE LOTAÇÃO:		MATRÍCULA SIAPE:
RG:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
BANCO:		AGÊNCIA:
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: _____ / _____ / _____
		_____ Proponente / Ordenador
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).