



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS DE CURITIBANOS (CBS/UFSC)

Autorização de Viagem Sem Ônus/Ônus Limitado

Dados do Requerente

1. DADOS PESSOAIS			
Nome:			
CPF:	Data de Nascimento:		
RG:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Exp.:
SIAPE:	Lotação:		
Cargo, Função, Emprego:			
E-Mail:			

Objeto da Viagem: (Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em Andamento)

Relação de Pertinência: (entre a função ou o cargo do Proposto com o objeto da viagem; relevância da prestação do serviço ou participação para as finalidades da Instituição)

Dados da Viagem:

Data de início da viagem:
Data final da viagem:
Cidade/Estado de origem da viagem:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS DE CURITIBANOS (CBS/UFSC)**

Cidade/Estado de destino da viagem:

* Obrigatório anexar comprovantes à solicitação (ex: e-mail com a convocação, comprovantes do evento)

Veículo utilizado para a viagem:

PRÓPRIO VEÍCULO OFICIAL DA UFSC ÔNIBUS AVIÃO

Observações:

Curitibanos, ____ de _____ de _____

Requerente

Parecer Direção/Chefia Imediata:

Direção/Chefia