



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
SETOR DE COMPRAS
 Tel.: (31)3409-6415/6495 - E-mail: compras@prpg.ufmg.br

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS - PCDP

TIPO DE SOLICITAÇÃO:

Beneficiário

Servidor Público: _____ Colaborador Eventual _____
 Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Contato

Fone Fixo: _____ Fone Celular: _____ E-mail: _____

Dados

RG: _____ CPF: _____ Passaporte: _____
 Banco: _____ Agência: _____ Conta corrente: _____

Profissão

Cargo/Função/Profissão: _____ IES ou empresa: _____

Endereço

Rua: _____ Bairro: _____ CEP: _____
 Cidade: _____ Estado/Província: _____ País: _____

Solicitante

Nome: _____
 Departamento/Curso: _____ Cargo: _____
 E-mail: _____ Fone Fixo: _____ Fone Celular: _____

MOTIVO DA VIAGEM (atividade a ser realizada):

DATA INÍCIO DO EVENTO: _____ **HORA INÍCIO DO EVENTO:** _____

Anexar comprovantes do motivo da viagem (convocações, convites, programações etc).

Tipo de Viagem:

Período de Afastamento: de _____ a _____ Nº de diária (s): _____

Finais de semana (inclusive sexta-feira) feriado estão contidos no período de afastamento?

SIM. Justifique a necessidade:

Não

Local de origem: _____ Local de destino: _____

Roteiro da viagem (inclusive retorno)

Trecho	Empresa de transporte/voo	Origem Cidade (UF)	Destino Cidade (UF)	Data Hora	Meio Transporte - Veículo	
					AÉREO RODOVIÁRIO VEÍCULO PRÓPRIO OUTRO.ESPECIFIQUE:	VEÍCULO OFICIAL VEÍCULO ALUGADO / CEDIDO
1						
2						
Obs:						

Justificativas, (caso necessário):

I – Para embarque antes de 07:00 h e desembarque após 21:00 h:

II – Para desembarque com menos de 3 h do evento:

III – Para deslocamento de véspera:

IV – Para retorno no dia posterior ao encerramento dos trabalhos:

V – Para retorno à cidade distinta da cidade de origem:

VI – Justificativa para viagem sem diária ou sem passagem:

Autorização do Coordenador do Curso de Pós-graduação

Declaro que a proposta solicitada atende ao interesse público e ao Programa de Pós-Graduação, nos termos da Portaria nº 156 – Capes/PROAP/UFMG, e seu anexo.

Data: _____

 Carimbo e Assinatura do coordenador