*SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIA(S)*

*Processo Nº 3572/2024*

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **UNIDADE UNIVERSITÁRIA:** |
| **DEPARTAMENTO:**  |
| **MATRÍCULA:**  | **RG:** | **CPF:** |
| **CONTA CORRENTE:** | **BANCO:**  | **AGÊNCIA:** | **Nº** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:**  |
|  | **Nº** | **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **ESTADO:** | **CEP:** |
| **E-MAIL:**  | **TELEFONE:** |
| **CARGO/FUNÇÃO NO PROJETO:** | **MÊS DE REFERÊNCIA:**  |

## *A) DIÁRIAS COM PERNOITE – VALOR DE UMA DIÁRIA: R$*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAÍDA DA SEDE** | **DESTINO** | **RETORNO À SEDE** | **NÚMERO DE****DIÁRIAS (Pernoites)** | **TOTAIS PARCIAIS** |
| **DIA** | **HORA** |  | **DIA** | **HORA** |  | **R$** |
|  |  |  |  |  |  |  |

##

## *B) MEIA DIÁRIA – VALOR DE MEIA DIÁRIA: R$*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAÍDAS DA SEDE** | **DESTINO** | **CHEGADA À SEDE** | **NÚMERO DE****DIÁRIAS** | **TOTAIS PARCIAIS** |
| **DIA** | **HORA** |  | **DIA** | **HORA** |  | **R$** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL A RECEBER *(A + B)*** | **R$**  |

|  |
| --- |
| **JUSTICATIVA:**  |

***DE ACORDO:***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E ASSINATURA DO COORDENADOR OU VICE-COORDENADOR |  NOME E ASSINATURA DO BENEFICIADO |
|   Data: / / |

##### ATENÇÃO: SÃO PROIBIDAS RASURAS NA PRESENTE SOLICITAÇÃO