*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