



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ

FORMULÁRIO DE CONCESSÃO DE PASSAGENS E DIÁRIAS

DADOS DO PROPOSTO		
SERVIDOR	NÃO SERVIDOR	SEPE – SERVIDOR PÚBLICO DE OUTRAS ESFERAS
<input type="radio"/> Convidado <input type="radio"/> Servidor	<input type="radio"/> Colaborador Eventual <input type="radio"/> Dependente <input type="radio"/> Outros <input type="text"/>	<input type="radio"/> Empregado Público <input type="radio"/> Servidor Judiciário <input type="radio"/> Servidor Legislativo <input type="radio"/> Servidor Estadual <input type="radio"/> Servidor Municipal
NOME: <input type="text"/>		
DATA DE NASCIMENTO: <input type="text"/>		SIAPE: <input type="text"/>
ENDEREÇO: <input type="text"/>		CEP: <input type="text"/>
CPF: <input type="text"/>	RG: <input type="text"/>	ÓRGÃO EXPEDIDOR: <input type="text"/>
CARGO / PROFISSÃO: <input type="text"/>	FUNÇÃO: <input type="text"/>	PASSAPORTE: <input type="text"/>
E-MAIL: <input type="text"/>	ÓRGÃO / UNIDADE: <input type="text"/>	TELEFONE MÓVEL: <input type="text"/>
TELEFONE FIXO: <input type="text"/>	NOME DO BANCO: <input type="text"/>	
Nº DO BANCO: <input type="text"/>		Nº DA AGÊNCIA: <input type="text"/>
CONTA CORRENTE: <input type="text"/>		
<b>SE COLABORADOR EVENTUAL</b> , INFORMAR O NÍVEL: <input type="radio"/> SUPERIOR - NS <input type="radio"/> MÉDIO - NM <input type="radio"/> FUNDAMENTAL		
<b>SE SERVIDOR PÚBLICO DE OUTRAS ESFERAS</b> , INFORMAR: AUX. ALIMENTAÇÃO (R\$): <input type="text"/>		
AUX. TRANSPORTE (R\$): <input type="text"/>		

DADOS DA VIAGEM		
<input type="radio"/> SOMENTE DIÁRIAS	<input type="radio"/> SOMENTE PASSAGENS	<input type="radio"/> DIÁRIAS E PASSAGENS
DIARIAS: <input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> 50%		
RECEBE ALGUM RECURSO EXTERNO? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim	<input type="checkbox"/> HOSPEDAGEM	<input type="checkbox"/> ALIMENTAÇÃO
	<input type="checkbox"/> DESLOCAMENTO URBAN	
JUSTIFICATIVA PARA VIAGEM SEM DIÁRIAS OU SEM PASSAGENS:		
<input type="text"/>		
TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> RODOVIÁRIO	<input type="checkbox"/> VEÍCULO OFICIAL
	<input type="checkbox"/> VEÍCULO PRÓPRIO	<input type="checkbox"/> FLUVIAL

TRECHO	
ORIGEM: <input type="text"/>	DESTINO: <input type="text"/>

EVENTO	
DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM:	
<input type="text"/>	
LOCAL E ENDEREÇO: <input type="text"/>	
DATA DA IDA: <input type="text"/>	DATA DO RETORNO: <input type="text"/>
DATA DO INÍCIO DO EVENTO / TRABALHO / MISSÃO: <input type="text"/>	HORA: <input type="text"/>
DATA DO TÉRMINO DO EVENTO / TRABALHO / MISSÃO: <input type="text"/>	HORA: <input type="text"/>
JUSTIFICATIVA – Caso a viagem inicie na sexta-feira ou inclua sábado(s), domingo(s) ou feriados(s):	
<input type="text"/>	
JUSTIFICATIVA – Caso a viagem de ida/retorno ocorra em data anterior ou posterior ao início/término do evento/trabalho/missão:	
<input type="text"/>	
JUSTIFICATIVA – Viagem fora do prazo:	
<input type="text"/>	
DATA: <input type="text"/>	

ASSINATURA DO PROPOSTO

ASSINATURA E CARIMBO  
DIRIGENTE DA UNIDADE

ASSINATURA E CARIMBO  
CHEFE IMEDIATO