



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

FORMULÁRIO B – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Programa de Pós-graduação em Educação			
RECURSO: PROEX DO PROGRAMA () OUTRO RECURSO () <i>Informar o recurso:</i>			
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS			
DIÁRIAS INTEGRAIS () DIÁRIAS PARCIAIS (informar a quantidade de diárias): OBS: Casos as diárias sejam divididas para mais de um setor, favor informar o quantitativo de cada setor e o nome do setor:			
DADOS DO PROPOSTO / BENEFICIADO			
VÍNCULO: DOCENTE UFES () DOCENTE – Sem SIAPE (Visitante/Colaborador) () ALUNO UFES (<i>apenas passagem</i>) () CONVIDADO () CONVIDADO ESTRANGEIRO ()			
NOME:		SEXO: F () M ()	
CPF:		RG:	
TELEFONE PESSOAL (com DDD):		E-MAIL PESSOAL:	
DATA DE NASCIMENTO:		CARGO/FUNÇÃO:	
MATRÍCULA SIAPE (servidor):		MATRÍCULA (<i>aluno UFES</i>):	
PASSAPORTE: <i>*para solicitações de eventos internacionais docente/aluno e convidados estrangeiros</i>			
NOME DA MÃE (<i>apenas estrangeiro</i>):			
DADOS BANCÁRIOS			
<i>* para solicitações de diárias, não pode ser banco digital, conta conjunta ou poupança exceto poupança da CEF * Preenchimento incorreto dos dados bancários são de responsabilidade do solicitante.</i>			
() BANCO DO BRASIL Nº 001 () BANESTES Nº 021 () BRADESCO Nº 237 () INTER Nº 077 () CAIXA E. FEDERAL Nº 104 () SICOOB Nº 756 () SANTANDER Nº 033 () ITAÚ Nº 341 OUTRO BANCO (NOME E NÚMERO):			
AGÊNCIA:		CONTA CORRENTE:	
COMPROMISSO (<i>informar apenas o período de participação</i>) <i>* preenchimento obrigatório</i>			
DATA (<i>apenas o período de participação</i>): Início / / 20 e término / / 20			
HORA (<i>apenas o período de participação</i>): Início e término			



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO (*nome do compromisso, local, descrição da atividade a ser realizada e outros*):

DADOS DA VIAGEM

ORIGEM DO DESLOCAMENTO (*Município/Estado*):

DATA DA SAÍDA:

LOCAL DO COMPROMISSO (*Município/Estado*):

DATA DE RETORNO:

TRANSPORTE:

AÉREO () ÔNIBUS () TREM () VEÍCULO OFICIAL ()

VEÍCULO PRÓPRIO () Manifesto minha opção por viajar em veículo/condução de minha propriedade ou fretado de terceiros, conforme roteiro abaixo, por minha livre e espontânea vontade, objetivando comodidade, dispensando, assim, a passagem e/ou o veículo desta Instituição colocado à minha disposição. Assumo, pelo presente, total e integral responsabilidade por quaisquer ocorrências, acidentes de trânsito ou quaisquer outros, caso venham a acontecer no deslocamento informado, ficando a Universidade Federal do Espírito Santo totalmente isenta de quaisquer pagamentos, ônus ou responsabilidades por possíveis danos materiais durante a viagem.

INFORMAÇÕES RELEVANTES

* espaço reservado para informações extra a respeito da solicitação de passagens e diárias

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, eu o(a) beneficiado(a), comprometo-me a:

- Restituir, em cinco dias contados a partir da data de retorno à UFES, as diárias recebidas em excesso;
- Restituir as passagens não utilizadas sem justificativa válida de acordo com norma prevista na Portaria UFES nº 90, de 10 de fevereiro de 2020, em cinco dias contados a partir da emissão da GRU (Guia de Recolhimento da União);
- Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;
- Encaminhar o canhoto das passagens utilizadas juntamente com a Prestação de Contas da Viagem (Relatório de Viagem e certificado do evento, se existir) no prazo de 5 (cinco) dias;
- Arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição.

Assinatura digital com senha eletrônica através do Protocolo Web - Lepisma do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação e assinatura digital do solicitante (proposto)