**FORMULÁRIO B – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-graduação em Educação** |
|  |
| RECURSO: PROEX DO PROGRAMA ( ) OUTRO RECURSO ( ) ***Informar o recurso***: |
| **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS** |
| DIÁRIAS INTEGRAIS ( )  DIARIAS 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 *(apenas passagem)* ( ) 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 *(aluno UFES):* |
| PASSAPORTE:  \**para solicitações de eventos internacionais docente/aluno e convidados estrangeiros* |
| NOME DA MÃE *(apenas estrangeiro)*: |
| **DADOS BANCÁRIOS**  \* *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.* |
| ( ) 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 *(informar apenas o período de participação)***  \* *preenchimento obrigatório* |
| DATA ***(apenas o período de participação***): Início / / 20 e término / /20  HORA ***(apenas o período de participação):*** Início e término |
| 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)**