

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**Solicitação conforme a Portaria nº 90, de 10 de fevereiro de 2020**.

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-graduação em Educação** |
| RECURSO: PROEX DO PROGRAMA ( )  |
| **SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM**  |
| **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)*: |
|  **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.  |
| SE O DESTINO NÃO POSSUI AEROPORTO, ESPECIFIQUE O ROTEIRO DE VIAGEM AQUI:  |
| **SUGESTÃO DE VOO**\* a compra do bilhete, deverá ser realizada considerando o horário e o período da participação no evento, o tempo do translado e a otimização do trabalho. **Fica a cargo da Coordenação de Passagens a escolha do voo levando em consideração o princípio da economicidade**. |
|  | **IDA** | **RETORNO** |
| TRECHO: | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO | CIDADE DE ORIGEM – CIDADE DE DESTINO |
| CIA AÉREA: |  |  |
| NÚMERO DO VOO: |  |  |
| DATA E HORA PARTIDA: |  |  |
| DATA E HORA CHEGADA: |  |  |
| **INFORMAÇÕES RELEVANTES**\* espaço reservado para informações extra a respeito da solicitação de passagens e diárias  |
|  |
| **JUSTIFICATIVAS***\* marcar quantas forem necessárias*  |
| ( ) VIAGEM URGENTE *(menos de 25 dias para passagem e diária nacional e 35 dias para internacional)* ( ) COM MAIS DE 30 DIAS ACUMULADOS *(total solicitado em 12 meses)*( ) VIAGEM NO FINAL DE SEMANA OU FERIADO ( ) ESPECIFICAÇÃO DO AEROPORTO *(cidade com mais de um aeroporto)* ( ) DESEMBARQUE COM MENOS DE 3 HORAS DO INÍCIO DO EVENTO( ) GRUPO DE MAIS DE 5 PESSOASDESCREVA AQUI SUA(S) JUSTIFICATIVA(S): |
| **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)**

**Versão atualizada 11/04/2023**