|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Humberto\Desktop\SCDP\LOGO UFRJ.png | UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO  PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E GOVERNANÇA – PR6  DIVISÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS  SEÇÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS |
|

**REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS (RDP)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROPONENTE / AUTORIZADOR** | | |
| Nome: |  | |
| Cargo: |  | SIAPE: |
| Lotação: |  | TEL 1: 00 00000-0000 |
| E-mail: |  | TEL 2: 00 00000-0000 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTO / BENEFICIADO** | | | | | |
| Tipo: Escolha um tipo | | | Sexo:  M  F | | Nível: Clique aqui e escolha |
| Nome: |  | | | | |
| Nome da mãe: |  | | | (Somente para proposto estrangeiro) | |
| Cargo: |  | | | | SIAPE: |
| Lotação: |  | | | | Tel: 00 00000-0000 |
| E-mail: |  | | | | Nascimento: 00/00/0000 |
| CPF: | 000.000.000-00 | Identidade: | | | Órgão: |
| UF: |  | | | | Passaporte: |
| Banco: |  | Agência: | | | Conta: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE VIAGEM** | **TIPO DE SOLICITAÇÃO** | **MEIO DE TRANSPORTE** | |
| Nacional  Internacional | Diária  Passagem  Diária e Passagem | Veículo próprio  Veículo Oficial | Aéreo  Rodoviário |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVO DA VIAGEM** | | | |
| Trabalho de Campo | Reunião | | Treinamento |
| Banca de Concurso | | Banca de Tese / Dissertação | |
| Outros: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DA VIAGEM** | | | |
| Evento: | | | |
| Local (Cidade/Estado): | | | |
| Data do evento (Início e fim): | | | |
| Horário do evento (Início e fim): | | | |
| Outras informações: | | | |
| Data | Origem | Destino | Horário |
| Clique aqui para inserir uma data. |  |  |  |
| Clique aqui para inserir uma data. |  |  |  |
| Clique aqui para inserir uma data. |  |  |  |
| Clique aqui para inserir uma data. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVAS** |
| Viagem urgente Desembarque com menos de 3 horas do início do evento  Final de semana ou Feriado  Mais de 30 diárias acumuladas Grupo de mais de 5 pessoas Período superior a 5 dias contínuos Especificação de aeroporto    DESCREVA AQUI SUA JUSTIFICATIVA. |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: / / .    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Proposto | Data: / / .    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Proponente |
|  |  |