|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM**  **( ) Terrestre ( ) Aérea** | | | | | | | | | | | | | | |
| RECURSOS PROAP FINANCIÁVEIS CONFORME PORTARIA CAPES nº.64/2010 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | PROAP – Zootecnia | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordenador do Programa de Pós-graduação: Diovani Paiano** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO/PASSAGEIRO** | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | (Completo sem abreviações) | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | RG: | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | | TELEFONE: | | | | | |
| VÍNCULO | |  | | SERVIDOR / PROFESSOR | |  | ALUNO/MESTRADO | | |  | ALUNO/DOUTORADO | | X | MEMBRO EXTERNO |
| **MOTIVO DA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Participação como membro externo convidado a compor banca. | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | | | | | | |
| **TRECHO DE IDA** | | | | | **XXXXXX – XXXXXXX** | | | | | | | | | |
| **TRECHO DE VOLTA** | | | | | **XXXXXXX – XXXXXX** | | | | | | | | | |
|  | | | | | **IDA** | | | | | | | **VOLTA** | | |
| **EMPRESA** | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **DATA E HORA DE PARTIDA** | | | | | dd/mm/aaaa xxhxx | | | | | | | dd/mm/aaaa xxhxx | | |
| **DATA E HORA DE CHEGADA** | | | | | dd/mm/aaaa xxhxx | | | | | | | dd/mm/aaaa xxhxx | | |
| **Outras Informações** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaração:** Declaro que caso o professor convidado não comparecer por algum motivo a banca, me responsabilizo pela devolução do recurso usado para compra da passagem de acordo com orientações previstas nas legislações vigentes.  Chapecó, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professor orientador: Assinatura do Orientador | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parecer do Coordenador do Programa** | | | | | | | | | | | | | | |
| De acordo com a solicitação  Chapecó, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (**Carimbo** e assinatura do Coordenador do Programa) | | | | | | | | | | | | | | |