**ANEXO XII**

**Solicitação de Compra de Passagens**

Solicitamos a compra de **PASSAGENS,** de acordo com os dados abaixo apresentados, sendo que o recurso é de uso exclusivo para o desenvolvimento de atividades acadêmicas ou científicas relacionadas aos Programas de Pós-graduação, realizados por pessoas físicas.

|  |
| --- |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| **Nome: Veridiana Padoin Weber** |
| **CPF: 993.989.740-53** | **RG: 5074592551** | **Matrícula:** |
| **E-mail:** **veridiaapadoin@utfp.edu.br** |
| **Vínculo com a Instituição:** |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| **Programa:** Programa de Pós-graduação em Ciências Ambientais |
| **Coordenador:** Dra. Indianara Fernanda Barcarolli | **Orientador(a):** Dr(a).  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA VIAGEM** |
| **Origem: Francisco Beltrão – PR** | **Destino: Lages – SC** |
| **Data da Ida: 25/10/2017**  | **Data prevista de retorno: 26/10/2017** |
| **Meio de Transporte:** |  | **Aéreo** | **x** | **Terrestre** |
| **Tipo de passagem:** | **x** | **Nacional** |  | **Internacional** |
| **Finalidade da Viagem: participação como membro externo de banca de dissertação do PPGCAMB** |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
| **Horário Ida: 15h40min** |
| **Horário Volta: 21h30min** |
| **Empresa: REUNIDAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Declaro ser verdade todas as informações prestadas e aceito as normas que regulamentam a concessão de passagens para Atividades Científico Acadêmicos relacionadas ao Programa de Pós-graduação, bem como as normas gerais da UDESC e Legislação federal em vigor. Estou ciente das implicações legais quanto à utilização e da obrigatoriedade de prestação de contas em 10 (dez) dias úteis após o retorno da viagem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Beneficiário | Lages | 10/10/2019 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Professor Orientador  | Lages | 10/10/2019 |

|  |
| --- |
| **PARA PREENCHIMENTO DO COORDENADOR DO PPG** |
| Autorizo a compra de passagens com recursos do Programa de Pós-graduação ao referido solicitante. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Coordenador | Lages | 10/10/2019 |