**ANEXO – Resolução 02/2022 PPGAC**

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

|  |
| --- |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| **Nome:** |
| **CPF:** | **RG:** | **Matrícula:** |
| **Email:** |
| **Vínculo com a Instituição:** |
| **Linha de Pesquisa:** |
| **Orientador/a:** |
| **Possui anuência e aprovação da linha de pesquisa?**( ) Sim( ) Não**Em caso de não possuir, o formulário será descartado.** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA VIAGEM** |
| **Origem:** | **Destino:** |
| **Data de Ida:** | **Data de retorno:** |
| **Meio de Transporte:****( ) Aéreo****( ) Terrestre** |
| **Tipo de passagem:****( ) Nacional****( ) Internacional** |
| **Finalidade da viagem:** |
| **Justificativa:** |
|  |

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas e aceito as normas que regulamentam a concessão de passagens. Estou ciente das implicações legais quanto à utilização e da obrigatoriedade de prestação de contas em 5 (cinco) dias úteis após o retorno da viagem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Beneficiário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Representante da Linha