**Comunicação eletrônica**

 **SETOR: DPPG/CEART**

**DATA: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_**

**DE: Nome do(a) solicitante**

A/C Direção de Pesquisa e Pós-Graduação – DPPG/CEART

**PARA:** Profª. Drª. Daiane Dordete Steckert Jacobs – Diretora Geral do CEART

**ASSUNTO:** Solicitação de compra de passagens e diárias / [Edital CEART - PRODIP](https://www.udesc.br/arquivos/ceart/id_cpmenu/14117/Edital_014_2022_PRODIP_ass_sgpe_16482413641357_14117.pdf)

Senhora Diretora,

**Vimos solicitar a compra de:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Passagem Aérea Nacional | ( ) Passagem Terrestre Nacional |

**Justificativa:**

Solicitação realizada pelo Edital CEART PRODIP, que tem a finalidade de apoiar os pedidos de auxílio para apresentação de trabalhos em eventos científicos como congressos e similares, organizados e/ou apoiados por Associações Científicas e Organizações relacionadas à área de atuação do(a) docente.

**Nome do(s) evento(s):**

**Data do(s) evento(s):**

**Local:**

**Nome completo do(a) docente(a):**

**RG:**

**CPF:**

**Data de Nascimento** (obrigatório para passagem terrestre):

**E-mail do(a) docente:**

**Fone de contato:**

**Dados da Passagem** (SUGESTÃO DE HORÁRIOS E COMPANHIA, podendo haver alteração em virtude de preços):

|  |  |
| --- | --- |
| **IDA** | **VOLTA** |
| Data: | Data: |
| Trecho(s): | Trecho(s): |
| Empresa/Cia. Aérea: | Empresa/Cia. Aérea: |
| Horário de Partida: | Horário de Partida: |
| Horário de Chegada: | Horário de Chegada: |
| Vôo(s): | Vôo(s): |
| **Bagagem despachada**: ( ) Sim ( ) Não – *Para vôos de ida e volta no mesmo dia ou no dia seguinte preferencialmente assinalar Não*.Observações (sobre restrições de horários ou outro motivo):  |

**Inclui pagamento diárias:** ( ) Sim ( ) não

Número de diárias aprovadas: ( ) (no máximo seis diárias por evento)

As despesas de passagens e diárias serão debitadas dos recursos direcionados ao PRODIP do CEART, em acordo com a previsão orçamentária do Centro.

[ ] Estou ciente de que, após a compra das passagens, o cancelamento da viagem ou não comparecimento (no-show), bem como custos gerados por alterações e remarcações, obrigam que eu realize o ressarcimento de todos os custos decorrentes do ato (incluindo o valor total da passagem).

[ ]  **Estou ciente de que, caso não realize a prestação de** contas das passagens adquiridas pela UDESC, por qualquer motivo, deverei restituir integralmente à universidade todas as despesas oriundas da aquisição.

Atenciosamente,

Nome do(a) professor(a)

*Assinado digitalmente no SGPe*

**Encaminhamento da DPPG/CEART à DAD/CEART**

A DPPG/CEART encaminha a solicitação acima para compra de passagem e pagamento de seguro-viagem.

As despesas serão debitadas dos recursos direcionados ao PRODIP - DPPG/CEART.

**Esta solicitação é válida somente após a assinatura eletrônica da Direção de Pesquisa e Pós-Graduação.**

Atenciosamente,

Servidoras: Gisele Lima, Grasiele Godinho e Viviane Beineke

Setor: DPPG/CEART

E-mail: dppg.ceart@udesc.br