**OFÍCIO**

 **Nº \_\_\_\_/20\_\_\_ - SETOR: XXXXX**

**DATA:**

**DE:**

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

**ASSUNTO:** Solicitação de compra de passagens aérea/terrestre e reserva de hospedagem

Senhora Diretora,

Vimos solicitar a compra de:

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

Justificativa com data do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do(a) convidado(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento (obrigatório para passagem terrestre):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail do convidado(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| **IDA** | **VOLTA** |
| Data: | Data: |
| Trecho: | Trecho: |
| Empresa: | Empresa: |
| Horário de Partida: | Horário de Partida: |
| Horário de Chegada | Horário de Chegada |
| Vôo: | Vôo: |
| **Bagagem despachada**: ( ) Sim ( ) Não – *Para vôos de ida e volta no mesmo dia ou no dia seguinte preferencialmente assinalar Não*. |

Declaro que tenho conhecimento da [IN 014/2029-PROAD](https://www.udesc.br/arquivos/udesc/id_cpmenu/11004/IN_014_2019___Passagens_15716854136524_11004.pdf) quanto a aquisição de passagens, sobretudo, Art. 23 e seguintes acerca da obrigatoriedade de prestação de contas; e Art. 21 e Art. 22 sobre ressarcimento de *custos gerados por alterações, remarcações, cancelamentos/não comparecimento*.

**Dados da Hospedagem**:

|  |  |
| --- | --- |
| Entrada/Check in:  | Saída/Check out: |
| Tipo de alimentação: ( ) Somente café da manhã( ) Meia pensão - Café da manhã mais uma refeição [almoço ou jantar]( ) Pensão completa - Café da manhã mais duas refeições [almoço e jantar] |

As despesas de passagens e/ou hospedagem serão debitadas dos recursos do: (setor/depto/programa/projeto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

Servidor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_