**FORMULÁRIO PARA COMPRA DE PASSAGENS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PASSAGEIRO 1**  (Caso seja necessário acrescentar mais de um passageiro, copie e cole este quadro logo abaixo para inserção dos dados de cada passageiro.) | | |
| **Nome:** | | |
| **CPF:** | **RG:** | **Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |
| **E-mail:** | | **Tel. Contato:** |

Caso seja necessário acrescentar mais de um passageiro para mesma viagem (mesmo itinerário), favor adicionar as linhas correspondentes para inserção dos dados de cada passageiro.

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE** | |
| **Nome:** | |
| **Setor:** | **Matrícula:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DA VIAGEM** | | | | | |
| **Origem:** | | | **Destino:** | | |
| **Início do Evento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ horas** | | | **Termino do Evento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ horas** | | |
| **Meio de Transporte:** |  | **Aéreo** | |  | **Terrestre** |
| **Tipo de passagem:** |  | **Nacional** | |  | **Internacional** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUGESTÃO DE ITINERÁRIO** | |
| **Data da Ida: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ horas** | **Data da Volta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ horas** |

Em caso de viagem com mais de um trajeto favor adicionar linhas.

Atenção: Em caso de deslocamento com duração maior que duas pernoites, será permitida, além da bagagem de mão oferecida pela cia aérea, a inclusão do serviço de bagagem despachada, com limite de uma bagagem de até 23 quilos, desde que a necessidade seja manifestada no ato da solicitação (art. 19, IN 019/2019).

**( ) A viagem tem duração superior a duas pernoites e há necessidade de contratação adicional de serviço de despacho de uma bagagem.**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| A viagem está relacionada à atividade de:  ( ) Administração ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão |

**Declaro estar ciente e assumo a responsabilidade quanto as exigências de ingresso no país/cidade de destino.**

Declaro ser verdade todas as informações prestadas e aceito as normas que regulamentam a concessão de passagens, 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 5 (cinco) dias úteis após o retorno da viagem.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Solicitante |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Chefia Imediata |