

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Servidor

Nome do Servidor: _____ CPF: _____
 Matrícula: _____ Cargo: _____ Função: _____
 Local do Exercício: _____ Município: _____
 Banco: _____ Agência (com dígito): _____ Conta Corrente (com dígito): _____

Deslocamentos

Data	Local				Meio de Transporte* (Ônibus, Avião, Veículo Oficial)	
	Saída		Destino			
	Cidade	Horário	Cidade	Horário		
1/1		:		:		
1/1		:		:		
1/1		:		:		
1/1		:		:		
1/1		:		:		
1/1		:		:		
1/1		:		:		

*No caso de uso de passagens é obrigatória a devolução dos respectivos bilhetes

Objetivos da Viagem

Objetivo da Viagem:

Justificativa da Viagem:

Justificativa da Viagem (para viagens realizadas às sextas-feiras, sábados, domingos e feriados): Assinalar se não for o caso.

Declaro conhecer o teor da IN 003/2011, de 20/06/2011 e comprometo-me a apresentar todos os documentos necessários após o retorno da viagem.

Assinatura: _____ Data: _____ / _____ / _____

Autorização do Superior Imediato

Nome do Superior Imediato: _____

Matrícula: _____ Cargo: _____ Função: _____

Parecer Favorável: Sim Não

Assinatura: _____ Data: _____ / _____ / _____ Horário: _____

ANEXO I – IN 003/2011 (CONTINUAÇÃO)

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Observação: Anexar comprovantes referentes a necessidade de viagens consideradas emergenciais, conforme Art. 2º desta Instrução Normativa.