**Instruções para o relatório de viagem**

1. O prazo máximo para o envio do relatório de viagem é de 5 dias após o retorno.
2. É necessário e obrigatório o preenchimento de todos os campos do relatório de viagem.
3. O relatório de viagem deve conter a assinatura do beneficiário e o carimbo e assinatura do coordenador do projeto
4. É obrigatório anexar comprovante de ida e volta (tickets) nos casos de Transporte Aéreo e/ou ônibus, quando financiado pelo projeto.

Cuiabá,Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | INFORMAÇÕES DO PROJETO | | |  |  | | --- | --- | | COORDENADOR | | | Clique aqui para digitar nome. | | | NÚMERO PROJETO | NOME DO PROJETO | | Clique aqui para digitar número do projeto. | Clique aqui para digitar o nome do projeto | | INSTITUTO / FACULDADE | | | Clique aqui para digitar o nome do Instituto / Faculdade | | | TELEFONE | E-MAIL | | Clique aqui para digitar o número. | Clique aqui para digitar o e-mail. | |
|  | |
| |  | | --- | |  | | DADOS DA VIAGEM | | |  |  | | --- | --- | | NOME DO FAVORECIDO: | CPF: | | Clique aqui para digitar nome do favorecido | Número do CPF | | ORIGEM: | SAÍDA: | | Clique aqui para digitar cidade origem. | Data da saída | | DESTINO: | REGRESSO: | | Clique aqui para digitar a cidade destino. | Data do regresso | | MEIO DE TRANSPORTE | | | Aéreo  Ônibus  Veículo do órgão concedente  Veículo próprio  Veículo Locado  Veículo da Instituição UFMT | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | | |  |  | | --- | --- | | DATA | ATIVIDADE DESEMPENHADA | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |

**OBS: Não esqueça de anexar os comprovantes de ida e volta (tickets) nos casos de transporte aéreo e/ou terrestre, financiados pelo projeto**

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

Assinatura do beneficiário Assinatura e carimbo do (a) Coordenador (a)