**Instruções para Solicitação**

1. O prazo mínimo para pagamento de diárias é de 7 dias.
2. É necessário e obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário.
3. O formulário deve conter a assinatura e o carimbo do coordenador do projeto. Caso esses itens não conste no final do formulário, o mesmo não será aceito.
4. O beneficiário deve ser participante do projeto.

Cuiabá, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Informações do Projeto | | |  |  | | --- | --- | | Do Coordenador | | | Clique aqui para digitar nome do(a) coordenador(a). | | | Número do 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 | | | Clique aqui para digitar o número do telefone. | | | E-mail | | | Clique aqui para digitar o E-mail. | | |

Solicito providências com vistas ao pagamento de diária (s) para o beneficiário cujos dados estão especificados na sequência, que correrá à conta do projeto acima identificado.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| |  | | --- | |  | | Dados do beneficiário | | |  |  | | --- | --- | | Nome | | | Clique aqui para digitar o nome do beneficiário. | | | CPF | RG | | Clique aqui para digitar número do CPF. | Clique aqui para digitar número do RG. | | Telefone | E-mail | | Clique aqui para digitar o número do telefone. | Clique aqui para inserir E-mail | | Endereço | Bairro | | Clique aqui para digitar endereço. | Clique aqui para digitar bairro. | | Cidade | CEP | | Clique aqui para digitar cidade. | Clique aqui para digitar CEP. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Informações financeiras | | |  |  | | --- | --- | | Banco | Agência | | Clique aqui para digitar o nome do banco. | Clique aqui para digitar o número da agência | | Número da conta | Tipo da conta | | Clique aqui para digitar o número da conta. | Corrente  poupança | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Dados da viagem | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Localidade de origem | | Localidade de destino | | Clique aqui para digitar o nome da localidade de origem. | | Clique aqui para digitar o nome da localidade de destino. | | Objetivo da viagem | | | | Clique aqui para digitar o objetivo da viagem. | | | | Transporte | | | | Passagem terrestre  Passagem aérea veículo próprio - Placa nº Clique aqui para digitar placa  outros Clique aqui para descrever a outra categoria | | | | Data da viagem | Quantidade de diárias | | | Ida: Clique aqui inserir uma data ida.  Volta: Clique aqui para inserir data retorno. | Clique aqui para digitar quantidade de diárias | | | Valor unitário | Valor total | | | Clique aqui para digitar o valor da diária | Clique aqui para digitar valor total das diárias | | | |
|  | |

Informo que tenho ciência de que deverá ser prestado contas da diária mediante relatório de viagem acompanhado dos tickets de embarque e desembarque

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) |