**Centro de Ciências Sociais e Humanas - CCSH**

**Secretaria Integrada dos Cursos de Pós-Graduação - SIPOS**

**Subdivisão de Controle Financeiro das Pós-Graduações - SCF**

 **FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROPOSTO SCDP**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO:**  |
| **NOME DA MÃE:**  |
| **SOLICITAÇÃO: Diárias ( ) Passagens aéreas ( ) informar se é ida/volta: \_\_\_\_\_\_\_** |
| **DDD + TEL. (Residencial e celular):**  |
| **E-MAIL:**  |
| **VÍNCULO (Docente / Discente): PPG:**  |
| **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:**  |
| **SIAPE (docente) / MATRÍCULA (aluno): DATA DE NASCIMENTO:**  |
| **CPF: PASSAPORTE (se estrangeiro):**  |
| **RG / ORGÃO EMISSOR / ESTADO :**  |
| **NACIONALIDADE:** □ Brasileira □ Outra:  | **NATURALIDADE:**Cidade: Estado / UF:  |
| ***PERÍODO TOTAL DA VIAGEM (afastamento da sede)*** |
| **IDA:**  | **VOLTA:**  |
| ***ITINERÁRIO***  |
| **ORIGEM (local):**  | **DESTINO (local) :**  |
| **Data SAÍDA da origem: / /**  | **Data CHEGADA no destino: / /**  |
| **Data do EVENTO (início): / /**  | **Hora do EVENTO (início):**  |
| **Data do EVENTO (fim): / /**  | **Hora do EVENTO (fim):**  |
| **MOTIVO DA VIAGEM e Justificativa em viagens que começam às sextas-feiras, sábado, domingos ou feriados:**  |
| ***DADOS BANCÁRIOS*** |
| **BANCO:**  | **AGÊNCIA:**  | **CONTA (*CORRENTE*):**  |
| **Assinatura Proposto:**  |
| ***[Informar no despacho]*** **Parecer da Coordenação (Relevância para o PPG; por qual motivo o programa está pagando as diárias/passagens):** |
| **Quantidade de diárias/passagens concedidas:**  |
| **Fonte do RECURSO:**  |
| **Assinatura eletrônica da coordenação (UFSM ou SouGov)**  |