Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

**Solicitação de Diárias e Passagens**

**SCDP - Sistema de Concessão de Diárias e Passagens**

|  |
| --- |
| Data da solicitação: |

PPG:

[ ] PROAP

[ ] EDITAL 50 - Fortalecimento e redução de assimetrias da pós-graduação da UFSM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Requerente/Beneficiário** | | | | |
| Nome: | | | | |
| SIAPE/matrícula: | | | CPF: | |
| Servidor: ☐ UFSM ☐ Convidado – Qual? | | | | |
| Não Servidor: ( ) Aluno – Qual seu/sua orientador(a)?  ( ) Outro – Qual? | | | | |
| E-mail: | | Telefone: | | |
| Banco: | Agência: | | | Conta Corrente: |

**Atenção:** Enviar esta solicitação, preenchida e assinada, para o e-mail do PPG junto aos demais documentos obrigatórios informados em [Diárias e Passagens](https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/ppgec/diarias-e-passagens).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados da Viagem** | | | | | | | |
| Tipo de Viagem: ( ) Nacional ( ) Internacional | | | | | | | |
| Solicitação de: ( ) Diárias ( ) Passagens ( ) Diárias e Passagens ( ) Sem Diárias ou Passagens | | | | | | | |
| Motivo da Viagem:  ( ) A serviço  ( ) Convocação  ( ) Encontro/Seminário/Congresso ( ) Participação em Banca | | ( ) Trabalho de Campo  ( ) Treinamento ( ) Visita Técnica ( )Outra. Qual? | | Tipo de Transporte:  ( ) Veículo Oficial  ( ) Veículo Próprio  ( ) Outro. Qual? | | ( ) Rodoviário  ( ) Aéreo | |
| Cidade/Estado/País da Viagem: | | | | | | | |
| Descrição do motivo da viagem (Objetivo/Assunto/Evento): | | | | | | | |
| Período da missão ou evento: | | | Data e horário de início da missão ou evento: | | | | |
| **Roteiro Completo da Viagem** (cidade da saída e chegada) | | | | | | | |
| Origem | Destino | | | | Data | | Meio de Transporte |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |

1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |  | |  |
| **Neste quadro, se necessário, o preenchimento será efetuado pela secretaria do PPG de acordo com o que foi liberado e será inserido no SCDP.** | | | | | | | |
| Nº de diárias no SCDP**:** | | | | | | | |
| **Informações sobre passagens aéreas** | | | | | | | |
| Origem | Destino | | Data | | | Meio de Transporte | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |

**Assinaturas:**

|  |  |
| --- | --- |
| Requerente/Beneficiário | Coordenador do Programa de Pós-Graduação |