

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIRETORIA DE FINANÇAS
COORDENAÇÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
 Sala 225, Bloco IV, Reitoria | 77001-090 | Palmas/TO
 (63) 3232-8066 | www.uft.edu.br/proad | cdp@uft.edu.br



FORMULÁRIO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS						
Proposto: Servidor () Convidado () Colaborador Eventual () SEPE ()					Órgão:	
Nome/Cargo:					Sede do proposto:	
Data de Nascimento:					Sexo: F () M ()	
Telefone Comercial:			Telefone Celular:		E-mail:	
Banco:		Agência:		Conta:		
Viagem: nacional () internacional ()						
Passaporte: <small>Obrigatório para viagens internacionais, o nome constante desse formulário deve ser exatamente igual ao constante do passaporte.</small>						
Tipo de Transporte: aéreo () veículo oficial () veículo próprio () rodoviário ()						
Início previsto para a missão:		data: / /		horário:		
Termo previsto para a missão:		data: / /		horário:		
ROTEIROS E INFORMAÇÕES DA VIAGEM						
Descrição do motivo da viagem:						
Local de origem	Local de destino	Permanência	Passagens	Sugestão de aeroporto	Rest. De bilhete	
<p>1. Justificativa (não cumprimento do prazo legal de 10 dias de antecedência na solicitação das diárias), conforme Inc. I, Art. 2º, da Portaria 98/03-MPOG</p> <p>2. Justificativa (viagem com ônus parcial para Administração Pública – diárias sem passagens, diárias parcial ou passagens sem diárias).</p>						
DATA: ____/____/____				_____ Assinatura do Proposto		
APROVAÇÃO DA VIAGEM (Identificação/Carimbo e Assinatura Obrigatórios)						
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES <input type="checkbox"/> INDEFERIDO						
Justificativa: (No caso de indeferimento ou deferimento com restrição).						
Autorizo a utilização do empenho de diárias nº: _____ Autorizo a utilização do empenho de passagens nº: _____ DATA: ____/____/____						
_____ Carimbo e Ass. (Aprovação da Viagem Pela Chefia Imediata, Proponente – Autoridade Concedente).						
DATA: ____/____/____ _____ Aprovação da Viagem Autoridade Superior: casos previstos na legislação - dec. 7.689/2012 art. 07. <small>Campo de assinatura obrigatório para viagens com mais de 10 dias consecutivos ou proposto com mais de quarentas diárias intercaladas no ano ou viagens retroativas) caso em que é obrigatório assinatura de autoridade superior conforme dec. 7.689/2012 art. 07.</small>						