

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA
 DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO



PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E
 PASSAGENS EM TERRITÓRIO NACIONAL

Formulário Azul
 DIPPG
Convite a colaborador eventual
 Viagens de docentes externos e discentes

Controle do Centro de Custo:	<input type="checkbox"/> DIPPG <input type="checkbox"/> PROAP
------------------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO PROPOSTO			
Nome/Sobrenome		CPF:	
Cargo/Função:		Lotação:	
E-mail:		Celular:	
Nascimento:	Auxílio transporte: R\$	Auxílio alimentação: R\$	

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO			
Evento:			
Local/Cidade:		UF:	
Data de início:		Horário de Abertura:	
Data de fim:		Horário de Encerramento:	

Documentos Anexos	<input type="checkbox"/> Convocação, comprovante de inscrição ou aprovação de trabalhos, etc. <input type="checkbox"/> Folder de apresentação e programação detalhada para os dias do evento. <input type="checkbox"/> Ata com aprovação do afastamento pelo Colegiado (destacar no texto do documento) <input type="checkbox"/> Justificativa de Excepcionalidade (Formulário Rosa), se for o caso. <input type="checkbox"/> Outros
-------------------	--

Apresentação proposta	Solicito aprovação em _____/_____/_____	_____ Solicitante Assinatura e SIAPE
-----------------------	---	--

Autorização do convite Chefia imediata	De acordo e autorizo em _____/_____/_____	_____ Coordenador / líder do grupo Assinatura e SIAPE
--	---	---

Autorização DEPEQ/DEPOG	De acordo e autorizo em _____/_____/_____	_____ Chefe do DEPEQ / DEPOG Assinatura e SIAPE
-------------------------	---	---

Autorização Centro de Custo	De acordo e autorizo em _____/_____/_____	_____ Gestor do centro de custo Assinatura e SIAPE
-----------------------------	---	--

Nota: Obrigatório anexar Justificativa de Excepcionalidade (Formulário Rosa) para viagens com menos de 10 (dez) dias.

Entrega do Pedido para inclusão no SDCP	Em _____/_____/_____	_____ Solicitante de Viagem no SCDP Assinatura e Carimbo
---	----------------------	--

OBSERVAÇÕES	Dados bancários do proposto		
	Banco (nº): _____ Agência: _____ Conta corrente: _____		
	Dia/mês	Turno	Trechos
	___/___	(_____) _____	x _____
	Aer.() Rod.()		
___/___	(_____) _____	x _____	
Aer.() Rod.()			
___/___	(_____) _____	x _____	
Aer.() Rod.()			
___/___	(_____) _____	x _____	
Aer.() Rod.()			

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROPOSTO

Eu, _____, CPF nº.

_____, declaro que obtive todas as autorizações necessárias à realização da viagem proposta no meu órgão/empresa de origem (*quando aplicável*), e me comprometo a comparecer ao evento para o qual fui convidado e prestar contas desta viagem até 05 (cinco) dias após o meu retorno. Caso contrário, o CEFET/RJ está autorizado a realizar a aplicação das penalidades cabíveis.

Assinatura do proposto