**UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**

**ANEXO I DA PORTARIA NORMATIVA DA REITORIA Nº 57, DE 25 DE MAIO DE 2022.**

**AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM**

**1 - DADOS DO PROPOSTO**

|  |
| --- |
| **☐** Servidor **☐** Servidor Convidado **☐** SEPE **☐** Colaborador Eventual |
| Nome: Tel.: |
| Data de Nasc: CPF:  Nome da Mãe: |
| Cargo: Lotação: |
| SIAPE: E-mail: |
| Se viagem Internacional – Passaporte nº Validade: |
| **Caso seja Colaborador Eventual , preencher os campos:**  **Banco:**   **Agência:**   **Conta-Corrente:** |
| Caso seja SEPE:  Valor Recebido de Vale Alimentação:  Valor Recebido de Vale-Transporte: |

**2 - DADOS DA VIAGEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **☐**Internacional  **☐**Nacional | **☐** Diárias  **☐** Passagens | |
| **☐** Aéreo **☐** Veículo Oficial **☐** Veículo Próprio (observar Dec. 3184/99) **☐**Outro: | | |
| **MOTIVO DA VIAGEM (Motivação/Vinculação do serviço ou evento ao interesse da UFLA):** | | |
| **Data de Início da viagem:**  **Data de Término da viagem (chegada à cidade de origem):**  **Data do início do trabalho, evento ou missão:**   **Hora:**  **Data do término do trabalho, evento ou missão:**   **Hora:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | DATA | PERCURSO DE IDA | Transporte Utilizado: | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | DATA | PERCURSO DE RETORNO | Transporte Utilizado: | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | |
| **JUSTIFICATIVAS**   * Viagens com qualquer uma das características a seguir, somente serão aceitas mediante justificativa fundamentada | | |
| Viagem iniciada na sexta, ou evento incluir dias de sábado, domingo e feriado | |  |
| Proposto com mais de 30 diárias acumuladas no exercício financeiro do ano vigente | |  |
| Viagem com mais de 5 dias contínuos | |  |
| Viagem em grupo de mais de 5 pessoas | |  |
| Viagem com prestação de contas pendente | |  |
| **Viagens urgentes, ou seja, aquelas encaminhadas com menos de 15 dias de antecedência, deverão ser justificadas em formulário próprio (Anexo III)** | | |

**3 – PASSAGEM AÉREA (Preencher somente se necessário)**

**Trajeto de Ida**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Origem:** |  |  | **Destino:** |  |
| ***Data*** |  |  | ***Data*** |  |
| ***Horário / Período do voo*** |  |  | ***Horário / Período do voo*** |  |
| **Obs.:** | |  | **Obs.:** | |
| **Tempo Estimado de deslocamento:** | |  | **Tempo Estimado de deslocamento:** | |

**Trajeto de Volta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Origem:** |  |  | **Destino:** |  |
| ***Data*** |  |  | ***Data*** |  |
| ***Horário*** ***/ Período*** |  |  | ***Horário*** ***/ Período*** |  |
| **Obs.:** | |  | **Obs.:** | |
| **Tempo Estimado de deslocamento:** | |  | **Tempo Estimado de deslocamento:** | |

***\*\* Favor enviar cópia do passaporte quando viagem internacional***

|  |  |
| --- | --- |
| Justificativa para embarque/desembarque fora do período de 7h as 21h. |  |
| Justificativa para desembarque que não cumpra 3 horas de início da missão. |  |

Obs.: Os horários a serem descritos aqui têm por objetivo dar ao Solicitante de Passagem as informações necessárias para realizar a cotação de preços e a consequente compra da passagem que atenda aos critérios de interesse da Administração, vedada a escolha pelo Proposto

**4 - SEGURO VIAGEM (Somente para Viagens Internacionais)**

|  |
| --- |
| Dados Pessoais do Passageiro (não informar dados institucionais) |
| End. (Brasil): |
| CEP: Tel.: |
| Nome de Contato para Emergência: |
| End. (Brasil): |
| CEP: Tel.: |

**5 – TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| Eu, CPF: declaro conhecer as regras para concessão de diárias e passagens e comprometo-me a apresentar, em até 5(cinco) dias após o retorno da viagem, todos os documentos necessários para a prestação de contas |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proposto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Chefia Imediata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor da Unidade Acadêmica