**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