**ANEXO II**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

**PCDP Nº**

 **PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS**

( ) Servidor ( ) Assessor especial ( ) Colaborador eventual ( ) Convidado ( ) Outros

|  |
| --- |
| NOME:  |
| MATRÍCULA SIAPE:  | IDENTIDADE:  | CPF: |
| CARGO / PROFISSÃO:  | FUNÇÃO:  |
| ÓRGÃO DE ORIGEM / UNIDADE:  | Passaporte:  |
| TELEFONE(S):  | E-MAIL: |

**DADOS DA VIAGEM:**

|  |
| --- |
| Motivo da viagem (objeto/assunto a ser tratado/evento):  |
| Justificativa (viagem em final de semana ou feriado): |
| Custeio: ( ) Diárias e passagens ( ) Somente passagens ( ) Somente diárias |

|  |
| --- |
| TRECHOS AÉREOS E/OU TERRESTRES: |
| Roteiro (s): | Embarques: |
| Data de ida da viagem: | Horário de saída: | Origem: | Destino: | Transporte:  | Cia / Voo: | Horário de voo: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Data de retorno da viagem: | Horário de saída: | Origem: | Destino: | Transporte:  | Cia / Voo: | Horário de voo: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Caso seja colaborador eventual (sem vínculo empregatício com Instituição Federal), preencha os seguintes dados:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DO BANCO: | Nº DO BANCO: | Nº AGÊNCIA: | N° CONTA CORRENTE: |

**TERMO DE COMPROMISSO**

1. Restituir em cinco dias contados a partir da data de retorno, as diárias recebidas em excesso;
2. Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;
3. Restituir o canhoto das passagens utilizadas junto ao Relatório de Viagem;
4. Arcar com as despesas de alterações de horário de voos, quando não for de interesse da Instituição.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do proposto:DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do proponente:DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |