**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/ PROPOSTO |
| UNIDADE SOLICITANTE  | ÓRGÃO/SETOR  | GRUPO   |
| NOME   | ID FUNCIONAL   |
| CELULAR  |  RAMAL | E-MAIL  | CEP  |
| ENDEREÇO: | BAIRRO:  CIDADE:   |
| CARGO, FUNÇÃO OU EMPREGO | DADOS BANCÁRIOS |
| BANCO | AG. | CONTA |
| Nº IDENTIDADE / EMISSOR  | CPF  |   |   |   |

|  |
| --- |
| DADOS DO EVENTO |
| TÍTULO  |
| LOCAL   | UF  |

|  |  |
| --- | --- |
| MOTIVO DO AFASTAMENTO | MEIOS DE TRANSPORTE |
|   |  |
|  PERÍODO DE AFASTAMENTO |
| DE          /      /            | SAÍDA          /      /            | HORÁRIO | PROCESSO AFASTAMENTO N°SEI-          /                /20   |
| A          /      /            | RETORNO          /      /            | HORÁRIO | PROCESSO DIÁRIAS N°SEI-          /                /20   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DETALHAMENTO DO AFASTAMENTO |  PERNOITE | TRANSLADO | VALOR |
| SIM | NÃO | SIM | NÃO | ALIMENT. | POUSADA | TRANSLADO |
| Data | Local |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |   |  |   |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
| SOMATÓRIOS | R$ | R$ | R$ |
| VALOR TOTAL |  R$ |

***Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.***

Data e Assinaturas:

Servidor

Chefia Imediata,

Ordenador de Despesa