**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