**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**

|  |
| --- |
| **DADOS DO FAVORECIDO** |
| NOME COMPLETO | CPF |
|  | **.   .   -** |
| PROJETO |
|  |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM** |
| LOCAL DE ORIGEM/DESTINO | DATA DA SAÍDA / RETORNO | NÚMERO DE DIÁRIAS |
| **/** | / |  |
| OBJETIVO DA VIAGEM (UTILIZAR APENAS ESTE ESPAÇO) |
|       |
| **AUTORIZAMOS A FUNDAÇÃO JOSÉ ARTHUR BOITEUX DEBITAR O VALOR CORRESPONDENTE DOS RECURSOS DO PROJETO ACIMA MENCIONADO** |
| ASSINATURA DO COORDENADOR/ORDENADOR DE DESPESAS DO PROJETO | DATA DA AUTORIZAÇÃO/SOLICITAÇÃO |

**IMPORTANTE:** É **IMPRESCINDÍVEL** A APRESENTAÇÃO DO TICKET DE EMBARQUE E DESEMBARQUE (AÉREAS) OU BILHETE DE PASSAGEM (RODOVIÁRIAS) NO PRAZO DE 10 DIAS APÓS O RETORNO DA VIAGEM.

ENVIAR O RELATÓRIO DE VIAGEM E OS TICKETS PARA:

FUNDAÇÃO JOSÉ ARTHUR BOITEUX

PROJETO...................................................

CAMPUS UNIVERSITÁRIO – CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS – SALA 216

TRINDADE – FLORIANÓPOLIS / SC

CEP: 88036-970