**ANEXO II - REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS E AFASTAMENTOS NO SCDP**

Data da Solicitação: Clique ou toque aqui para inserir uma data.

|  |
| --- |
| 1. **PROPONENTE** |
| Proponente/Concedente: Cláudia Trindade Mattos |
| Cargo / Função do Concedente: Coordenadora PPGO |
| Unidade Responsável: Programa de Pós –Graduação em Odontologia (MPO) |

|  |
| --- |
| 1. **TIPO DE PROPOSTO** |
|  |
| Tipo: Escolha aqui o Tipo    Auxílio Alimentação: R$ Digite o valor Auxílio Transporte: R$ Digite o valor  **Caso o valor informado seja R$ 0,00, é necessário justificar no campo abaixo e anexar e-mail em que o proposto informou os valores recebidos.**   |  | | --- | | Clique aqui para inserir o texto. |     Tipo do proposto Digite aqui o texto Patente Digite aqui o texto |
|  |
|  |
| Especifique: Clique aqui para inserir o texto.  Dados para Professor Estrangeiro**: Abrir processo físico, para Autorização do Reitor.**  Nome da Mãe :  Nº do Passaporte (Entregar Cópia junto à documentação): Clique aqui para inserir o nº do Passaporte  Nome da Instituição: Clique aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS PESSOAIS** | | | | |
| Proposto\*  Clique aqui para inserir o texto. | | Data de Nascimento\*  Clique aqui para inserir uma data. | | |
| Nome da mãe  Clique aqui para inserir o texto. | | CPF\*  Digite aqui o texto | | |
| RG  Digite aqui o texto | Órgão Emissor  Digite aqui o texto | | | SIAPE  Digite aqui |
| Lotação/Órgão  Digite aqui o texto | Cargo/Função/Emprego  Digite aqui o texto | | | Escolaridade do cargo  Digite aqui o texto |
| Telefone Fixo (com DDD)\*  Digite aqui o número do telefone | | | Telefone Celular (com DDD)\*  Digite aqui o número do telefone | |
| E-MAIL pessoal atualizado\*  Clique aqui para inserir o e-mail. | | | | |
| Nº do Passaporte(se estrangeiro): Digite aqui | | | | |

**Obs 1: Servidores da UFF e Servidores Federais convidados só precisam preencher os itens marcados com \*, pois as informações serão extraídas obrigatoriamente do SIAPE;**

**Obs 2: Colaborador Eventual anexar cópia do CPF, RG, comprovante de residência e currículo resumido (lattes);**

**Obs 3: Para evitar conflitos na compra de passagens, o preenchimento da data de nascimento é obrigatório.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS BANCÁRIOS (Acertar dados bancários automáticos que vêm no SCDP, se forem diferentes desses atuais)** | | | |
| Nome e nº do Banco: Digite aqui | Agência: Digite aqui | Conta corrente: Digite aqui | DV: Digite aqui |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DADOS DA VIAGEM** | |
| Passagens Aéreas: | AÉREA  RODOVIÁRIA  FLUVIAL |
| Diárias: |  |
| Adicional de Deslocamento: | (Somente bilhetes de passagens, se houver; ou anexar na prestação de contas) |
| Bagagem Despachada: | (A partir de 3 pernoites) |
| Possui Seguro Internacional: | (Anexar Apólice, caso possua) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRECHOS / PERCURSOS** | | | | | |
|  | Local de Origem | Data | Local de Destino | Meio de Transporte | Emissão de Passagem? |
| IDA | Niterói/RJ | data | Rio de Janeiro/RJ | Escolher um item. |  |
| Rio de Janeiro/RJ | data | Digite aqui o texto | Escolher um item. |  |
| Digite aqui o texto | data | Digite aqui o texto | Escolher um item. |  |
| Digite aqui o texto | data | Digite aqui o texto | Escolher um item. |  |
| Digite aqui o texto | data | Digite aqui o texto | Escolher um item. |  |
| VOLTA | Digite aqui o texto | data | Rio de Janeiro/RJ | Escolher um item. |  |
| Rio de Janeiro/RJ | data | Niterói/RJ | Escolher um item. |  |
| Digite aqui o texto | data | Digite aqui o texto | Escolher um item. |  |
| Digite aqui o texto | data | Digite aqui o texto | Escolher um item. |  |
| Digite aqui o texto | data | Digite aqui o texto | Escolher um item. |  |

**Obs 4: Informar e Justificar condições e restrições para a solicitação de passagens (horário ou período, aeroporto)**

|  |
| --- |
| Niterói/RJ e Rio de Janeiro/RJ são cidades limitrofes |
| A compra da passagem deverá priorizar a de menor preço, recaindo prioritariamente em percurso de menor duração e considerando o horário e o período da participação do servidor no evento. Quando não houver a opção pela passagem de menor valor, deverá ser devidamente justificada e comprovada a compra. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTICIPAÇÃO DO PROPOSTO NO EVENTO/MISSÃO** | |
| Data e Hora de Início da Missão  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Data e Hora do Fim da Missão  Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Data e Hora de Início da Missão  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Data e Hora do Fim da Missão  Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**Obs 5: Prazo limite para a entrega da solicitação: 30 dias antes do início da missão.**

**Obs 6:- Diárias e Hospedagem não podem ser recebidas integral e cumulativamente. Vide Art.58, §1º da Lei 8.112/90 e IN GAR/RET/UFF Nº058/2023**

**Obs 7:- Alunos não receberão diárias e passagens pelo SCDP – IN GAR/RET/UFF Nº058/2023.**

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVO DA VIAGEM**   Escolher um item.  Se outro, especificar o motivo: Digite aqui o texto |
| Descrição do motivo da viagem com vinculação às atividades institucionais em andamento na UFF |
| Digite aqui o texto |
|  |
| Justificativa para viagem sem passagem ou sem diária (Anexar Termo De Renúncia) |
| Digite aqui o texto |
|  |
| Nº do Processo no SEI (se houver): Digite aqui o texto |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. JUSTIFICATIVAS**  Passagens com qualquer uma das características abaixo somente serão emitidas mediante justificativa. Justifique todos os itens nos quais se enquadre a solicitação. | |
| 1 | Viagem urgente (menos de 15 dias de antecedência, sem passagem aérea): Digite aqui |
| 1.1 | Viagem urgente (menos de 15 dias de antecedência, com passagem aérea): **Incluir o Anexo VIII na PCDP** |
| 2 | Desembarque que não cumpra antecedência mínima de 3 horas até o início das atividades: Digite aqui |
| 3 | Embarque ou desembarque fora do período de 7h as 21h: Digite aqui |
| 4 | Final de semana: Digite aqui |
| 5 | Especificação de aeroporto: Digite aqui |
| 6 | Grupo de mais de 5 pessoas: Digite aqui |
| 7 | Viagem com mais de 30 diárias acumuladas no exercício: Digite aqui |
| 8 | Mais de 2 representantes em feiras, fóruns, seminários, congressos, simpósios, grupos de trabalho e  outros eventos no país, por unidade, órgão singular ou entidade vinculada: Digite aqui |
| 9 | Mais de 1 representante em feiras, fóruns, seminários, congressos, simpósios, grupos de trabalho e  outros eventos no exterior, por unidade, órgão singular ou entidade vinculada: Digite aqui |
| 10 | Justificativa para pendências de prestação de contas: Digite aqui |

**Declaro estar ciente de que a solicitação está de acordo com a Port MEC nº 928/2022 e de que o proposto que se beneficie de diárias e/ou passagens, concedidas pela Universidade, deverá prestar contas no prazo de no máximo 5 (cinco) dias após o retorno e apresentar relatório circunstanciado sobre a viagem e seus objetivos, com documentos comprobatórios da participação nas atividades previstas.**

# Estou Ciente de que a não utilização do Bilhete de passagens sem que haja cancelamento ou remarcação devidamente justificado em tempo hábil, implicará em devolução à UFF do valor gasto com a compra das passagens.

Este formulário somente será considerado válido após assinatura: do servidor e do chefe da unidade ao qual pertença o servidor; ou do responsável, em caso de viagens de colaboradores.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Digite aqui  Cidade | Digite aqui  UF |  | data |
| **Assinatura do proposto**  Clique aqui para inserir o texto. | | | **Assinatura e carimbo/identificação da chefia, professor que convidou ou proponente**  Clique aqui para inserir o texto. |