|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ – UNIFAP**  **FORMULÁRIO DE DIÁRIAS E PASSAGENS** |

## SOLICITAÇÃO DE ( X ) DIÁRIAS ( ) PASSAGENS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | |
| (X) Servidor ( X ) Colaborador Eventual ( ) Convidado ( ) Outros: Obs.: Não-servidor deve anexar cópia de documento oficial com foto. | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo | | AGUINALDO MONTEIRO NUNES (Mat. Siape 1126042) | | | | | | | | | | |
| CPF/RG | | [*Lei nº 14.534*](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2023-2026/2023/lei/l14534.htm#:~:text=O%20PRESIDENTE%20DA%20REP%C3%9ABLICA%20Fa%C3%A7o,de%20dados%20de%20servi%C3%A7os%20p%C3%BAblicos.)*/*[*2023*](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2023-2026/2023/lei/l14534.htm)*(*[*CPF número único de identificação*](https://www12.senado.leg.br/radio/1/noticia/2023/01/13/sancionada-lei-que-torna-o-cpf-numero-unico-de-identificacao#:~:text=Foi%20sancionada%20com%20vetos%20a,de%20dados%20de%20servi%C3%A7os%20p%C3%BAblicos.)*)* | | | | 083.181.662-72 | | |  | | | |
| Nacionalidade | | brasileira | | | | brasileira | | | brasileira | | | |
| E-mail | | [adm.aguinaldo27@gmail.com](mailto:adm.aguinaldo27@gmail.com) | | | | [prosear@unifap.br](mailto:prosear@unifap.br) | | | [aguinaldonunes@unifap.br](mailto:aguinaldonunes@unifap.br) | | | |
| Endereço | | AV WILSON CARVALHO, 2307, ZERAO, MACAPÁ-AP, CEP 68903-025 | | | | | | | | | | |
| Escolaridade | | Graduação Superior | | | | | | | | | | |
| Campus ou Instituição de origem | | Campus Marco Zero, Unifap | | | | | | | | | | |
| Cargo ou Função | | Servidor, Colaborador do projeto | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 2. DADOS BANCÁRIOS | | | | | | | | | | | | |
| Banco | BANCO ITAU S.A. | | | | Código do Banco | |  | | | | | |
| Agência | 011387 | | | | Conta corrente | | 0000000434731 | | | | | |
| \*Obs.: Dados bancários os mesmos cadastrados no SIGEP, FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR. | | | | | | | | | | |  |
| 3. DESCRIÇÃO DO MOTIVO / OBJETIVO DA VIAGEM | | | | | | | | | | | | |
| atividade pela UNIFAP, de modo a levar o projeto social junto aos moradores do interior do estado do Amapá, referente estudo de Implantação. PROJETO PJ079-2022 DEX/PROEAC, PROSEAR/UNIFAP, NO INTERIOR LEVANDO A UNIVERSIDADE “FORA DOS MUROS”. NO MUNICÍPIO DO FERREIRA GOMES/AP. “PROJETO SOCIAL ENSINAR E APRENDER” SITE <HTTPS://WWW2.UNIFAP.BR/PROSEAR/> , no período de 20/01/2023 **a** 21/01/2023. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| 4. DESTINO (Ida e Volta) – Sugestão de voo (caso necessário) | | | | | | | | | | | | |
| SERÁ VEÍCULO DA UNIVERSIDADE  **Macapá/AP – Ferreira Gomes/AP**  **Ferreira Gomes/AP – Macapá/AP** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| 5. PERÍODO DE AFASTAMENTO | | | | | | | | | | | | |
| SAÍDA | | | Data | 20/01/2023 | | | | Horário | | 08h00 | | |
| INÍCIO DA MISSÃO/COMPROMISSO | | | Data | 20/01/2023 | | | | Horário | | 10h30 | | |
| TÉRMINO DA MISSÃO/COMPROMISSO | | | Data | 21/01/2023 | | | | Horário | | 17h30 | | |
| RETORNO | | | Data | 21/01/2023 | | | | Horário | | 18h30 | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| 6. TRANSPORTE | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Passagem aérea ( ) Transporte Rodoviário ( ) Veículo Próprio ( **X** ) Veículo Oficial ( ) Outros: | | | | | | | | | | | | |

Em caso de veículo próprio, informar a distância percorrida (em km): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 7. DÉBITO DO RECURSO (informar origem do recurso utilizado): |
| Recursos da UNIFAP |

|  |
| --- |
| 8. JUSTIFICATIVA (conforme Decreto Nº 10.193/2019 e Portaria Nº 204/2020) |
| 8.1. Para viagens que iniciem na sexta e inclua sábado, domingo e feriados |
| Devido ao tempo e aproveitamento do final de semana para articulação estratégica do projeto, a fim de não prejudicar o andamento total nos trabalhos laborais na UNIFAP, haverá a necessidade de viajar no sábado (21/01/2023) |
| 8.2. Para viagens com mais de 05 dias contínuos (solicitar autorização da autoridade superior para a concessão de diárias e/ou passagens) |
| Nada a declarar, tudo nos conformes. |
| 8.3. Para proposto com mais de 30 dias intercalados no ano (solicitar autorização da autoridade superior para a concessão de diárias e/ou passagens) |
| Nada a declarar, tudo nos conformes. |
| 8.4. Para viagens realizadas em grupos acima de 5 pessoas (solicitar autorização da autoridade superior para a concessão de diárias e/ou passagens) |
| Nada a declarar, tudo nos conformes. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9. JUSTIFICATIVA (conforme Portarias Nº 102, de 12 de fevereiro de 2020, e Nº 204, de 06 de Fevereiro de 2020) | | | |
| 9.1. Para solicitação de viagem fora do prazo (solicitar autorização da autoridade superior para a concessão de diárias e/ou passagens):  - Com menos de 15 dias de antecedência para viagens nacionais;  - Com menos de 20 dias de antecedência para viagens internacionais. | | | |
| Solicitação apenas de diárias, nesse primeiro momento. | | | |
| 9.2. Para solicitação de viagem com prestação de contas pendente (solicitar autorização da autoridade superior para a concessão de diárias e/ou passagens) | | | |
| Nada a declarar, tudo nos conformes. | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO**  Pelo presente, comprometo-me a:  a) Restituir, em cinco dias contados a partir da data prevista ao término da viagem, as diárias quando não utilizadas;  b) Prestar contas no prazo de até 05 dias úteis após o término da viagem, sob penalidade conforme a lei se não cumprido;  c) Entregar original ou segunda via do canhoto das passagens utilizadas junto com a Prestação de Contas da Viagem (Relatório de viagem e certificado do evento, se existir) no prazo de até 05 dias após o término da viagem;  d) Arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição. | | | |
|  | | | |
| **10. DE ACORDO:** | | | |
|  |  |  |  |
| **Servidor solicitante**  Assinatura |  | **Chefia Imediata**  Assinatura e Portaria |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Autoridade Concedente**  Assinatura e Portaria |  |