**Autorização de Viagem Sem Ônus/Ônus Limitado**

**Dados do Requerente**

|  |
| --- |
| 1. DADOS PESSOAIS |
| Nome: |
| CPF: | Data de Nascimento: |
| RG: | Órgão Expedidor: UF: Data de Exp.: |
| Siape: | Lotação: |
| Cargo, Função, Emprego: |
| E-Mail: |

**Objeto da Viagem:** (Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em Andamento)

|  |
| --- |
|   |

**Relação de Pertinência: (**entre a função ou o cargo do Proposto com o objeto da viagem; relevância da prestação do serviço ou participação para as finalidades da Instituição)

|  |
| --- |
|  |

**Dados da Viagem:**

|  |
| --- |
| Data Início da Viagem: Data final da Viagem:  Cidade/Estado:  |

Obrigatório anexar comprovantes à solicitação (ex: e-mail com a convocação, comprovantes do evento)

Observações:

|  |
| --- |
|  |

Curitibanos, \_\_/ \_\_/ \_\_.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Requerente |

|  |
| --- |
| Parecer da Coordenação do PPGEAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenação do PPGEAN |