



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA SERVIDOR OU SERVIDOR ACOMPANHANTE
ANEXO I



Nº do protocolo:

NOME:

CPF:

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

LOTAÇÃO:

EMAIL:

TELEFONE:

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA:

RESTRIÇÃO OU DEFICIÊNCIA TEMPORÁRIA OU PERMANENTE: () SIM () NÃO

TIPO DE NECESSIDADE:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (CURSO, PALESTRA, EVENTO ETC.): _____

ORIGEM: _____ DESTINO(s): _____

PERÍODO DE DESLOCAMENTO:

DATA INICIAL:

DATA FINAL:

TOTAL DIÁRIAS:

HORÁRIOS DE SAÍDA E CHEGADA

HORA SAÍDA(origem):

HORA CHEGADA(origem):

VALOR UNITÁRIO, QUANTIDADE DE DIÁRIAS E A IMPORTÂNCIA A SER PAGA

QUANTIDADE:

VALOR UNITÁRIO: R\$

VALOR TOTAL: R\$

OBSERVAÇÕES: (Informar se for períodos
intercalados _____

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA
(COM IDENTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA)