|  |
| --- |
| **BENEFICIÁRIO** Servidor Servidor Convidado Colaborador Eventual Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome Completo:  |
| E-mail: Cargo / Função:  | CPF:Telefone:  |
| Setor de lotação / Setor requisitante:Unidade: LEOPOLDINA  |
|  |
| **MOTIVO DA VIAGEM**Descrição da atividade a ser desenvolvida:Início da atividade: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ às \_\_:\_\_hEncerramento da atividade: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ às \_\_:\_\_h |
|  |
| **DESLOCAMENTO**Cidade de origem: Cidade de destino: (Partida) \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ às \_\_:\_\_ h Veículo oficial Rodoviário Aéreo Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Retorno) \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_:\_\_ h Veículo oficial Rodoviário Aéreo Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |
| **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO E DA CHEFIA**Assinatura do Beneficiário Chefia Imediata do Setor de LotaçãoData: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |