



UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE MINAS GERAIS

## ESCOLA DE ENGENHARIA

### Seção de Contabilidade

Avenida Presidente Antônio Carlos, 6627 – Sala 1508 – 1º Andar –  
Campus Pampulha- 31270-901 – Belo horizonte – MG  
email: scontab@adm.eng.ufmg.br



## PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

Departamento/Colegiado Graduação e Pós Graduação:		Data:	
BENEFICIÁRIO	__ SERVIDOR    __ COLABORADOR    __ CONVIDADO		
NOME			
CARGO/FUNÇÃO			
INSTITUIÇÃO DE EXERCÍCIO			
RG			
<b>DADOS ADICIONAIS CADASTRAMENTO DE CONTA BANCÁRIA</b>			
BANCO/AGENCIA/CONTA			
CPF			
EMAIL			
TELEFONE:			
Informe data de início do evento:			
_____ a _____		Horário de início do Evento: _____	
Favor anexar os comprovantes do motivo da viagem (convocações, convites, programações, etc)			
Qual verba será utilizada para realização da viagem?			
__ Orçamentária		__ Recursos Próprios    __ Pródigo    __ CAPES/PROAP	
MOTIVO DA VIAGEM			
<b>ROTEIRO DA VIAGEM INCLUSIVE RETORNO</b>			
Meio de Transporte- Veículo			
__ AÉREO		__ RODOVIÁRIO    __ VEÍCULO OFICIAL	
TRECHO	ORIGEM/DESTINO/RETORNO		
1 ORIGEM			
2 DESTINO			
3 RETORNO			
JUSTIFICATIVAS, ( CASO NECESSÁRIO)			
I-Para embarque antes das 07:00h e desembarque após 21:00h			

**II-Para desembarque com menos de 3 h do evento**

**III-Para retorno no dia posterior ao encerramento dos trabalhos**

**IV- Para retorno à cidade distinta (diferente) da cidade de origem**

**V- Para deslocamento de véspera**

**VI-Para viagem sem diária ou sem passagem**

**VII-Para viagem solicitada com menos de 10 dias (Portaria MPOG 505, 29 Dezembro de 2009)**

§ 1º Em caráter excepcional, a autoridade máxima dos órgãos e entidades a que se refere o caput poderá autorizar viagem em prazo inferior ao estabelecido no inciso I do artigo 1º, desde que devidamente formalizada a justificativa que comprove a inviabilidade do seu efetivo cumprimento.

**VIII- Para viagens em finais de semana (inclusive sexta-feira e feriado) estes estão incluídos no afastamento?**

**SIM. Justifique a necessidade**

**NÃO**

**AUTORIZAÇÃO DO CHEFE/COORDENADOR DO DEPARTAMENTO/COLEGIADO DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

Data: \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
**CARIMBO E ASSINATURA**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR**

**Autorizo a emissão da requisição passagens supracitada e/ou pagamento de diárias para o período descrito, se for o caso.**

Data: \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
**CARIMBO E ASSINATURA**