|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE**  **VIAGEM E PAGAMENTO DE DIÁRIAS N°\_\_\_\_20\_\_** | | | | | | |
| **ORGÃO EMITENTE:** | | | | | | | | |
| **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** | | | | | | **FONTE DE**  **RECURSO** | **ELEMENTO DE**  **DESPESA** | |
|  | | | | | |  |  | |
| **OBJETIVO DA VIAGEM:** | | | | | | | | |
|  | IDA | | | VOLTA | | | |  |
|  | DATA: | | | DATA: | | | |
|  | HORÁRIO: | | | HORÁRIO: | | | |
|  | TEMPO DE VIAGEM: | | | TEMPO DE VIAGEM: | | | |
|  | ORIGEM: | | | DESTINO: | | | |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO:** | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | |
| RG: | | | | | | | | |
| CARGO/REFERÊNCIA: | | | | | | | | |
| CONTA BANCÁRIA: | | | | | | | | |
| AGÊNCIA: | | | | | | | | |
| **DIÁRIAS** | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | | VALOR UNIT. | | VALOR TOTAL | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| **ASSINATURA DO ORDENADOR** | | | | | | | | |
| DATA: / /202\_\_.  Ordenador de Despesas | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHECKLIST SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS** | | | | |
| TIPO: |  | | | |
| ÓRGÃO: |  | | | |
| SOLICITAÇÃO: |  | | | |
| **DOCUMENTOS** | | | | |
| **DESCRIÇÃO** | | **SIM** | **NÃO** | **N/N** |
| **ÓRGÃO** | | | | |
| SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS | |  |  |  |
| OFICIO DE CONVOCAÇÃO | |  |  |  |
| FOLDER INFORMATIVO | |  |  |  |
| JUSTIFICATIVA DE DILIGÊNCIA | |  |  |  |
| CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO DE CURSO, PALESTRA,  SEMINÁRIO, FORUM OU CONGRESSO | |  |  |  |
| DECLARAÇÃO DE PRESENÇA OU REUNIÃO COM  PARTICIPAÇÃO DE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO | |  |  |  |

**\*N/N** – Neste caso não há necessidade do documento indicado.