|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA  Autorização Decreto nº 9237/86. DOU 18/07/96. Reconhecimento: Portaria 909/95, DOU 01/08-95  DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA  CAMPUS II – ALAGOINHAS |  |

**SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informações sobre a Viagem | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte: Aéreo  Terrestre | | | | | | | | | Apenas ida:  Ida e Volta | |
| Tipo de Viagem: Nacional Internacional | | | | | | | | |
| Cidade/UF Origem: | | | | | | Data Saída: 00/00/2019 | | | | |
| Cidade/UF Destino: | | | | | | Data Retorno: 00/00/2019 | | | | |
| Descrição do Evento: | | | | | | | | | | |
| Observações Gerais: | | | Turno Preferencial Ida:  Manhã Tarde Noite | | | | | | | |
| Turno Preferencial Volta:  Manhã Tarde Noite | | | | | | | |
| Informações sobre o Passageiro | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | |
| Tipo de Vínculo: Servidor Aluno Colaborador Eventual | | | | | Matrícula: | | | | | |
| Cargo/Função: | Depto/Setor/Instituição: | | | | | | | | | |
| CPF: | RG: | | | | | | | Órgão Emissor: | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | Cidade/UF: | | | | | | | | Cep: |
| Data Nascimento: | Telefone: ( ) | | | | | | Celular: ( ) | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | |
| Portador de Necessidade? Sim Não | | Qual? | | | | | | | | |
| Informações sobre a Unidade adquirente e fonte de pagamento | | | | | | | | | | |
| Departamento/Setor: | | | | Unidade Gestora: | | | | | | |
| Responsável: | | Cargo/Função: | | | | | | | | |
| Projeto/Atividade | | | Fonte:  Tesouro  Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Ação Plano de Metas: | | | | | | | | | | |
| Informações sobre o Solicitante | | | | | | | | | | |
| Solicitante: | | | | | | | | | | |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Assinatura: | | | | | | | | | |

* LINHATodos os campos são obrigatórios