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

**SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM**

|  |
| --- |
| **Informações sobre a Solicitação** |
| Setor Demandante: | Data Check In: | Data Check Out: |
| Horário Previsto de Check In: | Horário Previsto de Check Out: |
| Evento Gerador da Hospedagem: |
| **Informações sobre os Hóspedes e Acomodação** |
| Tipo de Quarto: [ ] Duplo [ ] Triplo (Todos incluem café da manhã e jantar) |
| Hospede 01: | [ ]  Almoço [ ] Jantar |
| Tipo de Vínculo: [ ] Servidor [ ]  Aluno [ ]  Colaborador Eventual | Matrícula: |
| Cargo/Função: | Depto/Setor/Instituição: |
| CPF: | RG: | Órgão Emissor: |
| Telefone: | E-mail: |
| Hospede 02: | [ ] Almoço [ ] Jantar |
| Tipo de Vínculo: [ ] Servidor [ ] Aluno [ ]  Colaborador Eventual | Matrícula: |
| Cargo/Função: | Depto/Setor/Instituição: |
| CPF: | RG: | Órgão Emissor: |
| Telefone: | E-mail: |
| Hospede 03: | [ ] Almoço [ ] Jantar |
| Tipo de Vínculo: [ ] Servidor [ ] Aluno [ ] Colaborador Eventual | Matrícula: |
| Cargo/Função: | Depto/Setor/Instituição: |
| CPF: | RG: | Órgão Emissor: |
| Telefone: | E-mail: |
| **Informações sobre a fonte de pagamento** |
| Depto/Setor: | Responsável: | Cargo/Função: |
| Projeto/Atividade | UG: | Fonte: [ ] Tesouro [ ] Outra  |
| Ação Plano de Metas: |
| **Declaro sob as penas da lei que as pessoas para as quais se solicita hospedagem e/ou alimentação, não****farão jus ao recebimento de Diária, ou a receberão na proporção de 50% do valor, na forma do disposto no art. 6° e seu parágrafo único do Decreto n° 13.169/2011.** |
| Solicitante: |
| Data: / /  | Assinatura: |

* Todos os campos são obrigatórios;
* Deverá ser preenchido um formulário para cada acomodação solicitada, com os dados dos respectivos ocupantes;
* O horário de Check in padrão é a partir das 12:00. A realização de check in fora do horário padrão ensejará em custo adicional de 01 (uma) diária;
* O horário de Check out padrão é até as 12:00. A realização de check out fora do horário padrão ensejará em custo adicional de 01 (uma) diária;



Rodovia Alagoinhas/Salvador, BR 110. Km 03 - Alagoinhas – Bahia - Brasil, CEP: 48040-210

Fone/Fax: (75) 3422-1139 / 3422-4888; E-mail: uneb.ppgbveg@gmail.com / ppgbiodvegetal@uneb.br