



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO DE PASSAGENS E DIÁRIAS**

NOME DO BENEFICIÁRIO		ÓRGÃO/CAMPUS
CARGO/FUNÇÃO		TELEFONE
CPF	RG	DATA DE NASCIMENTO
BANCO (Nº E NOME)	AGÊNCIA (Nº E NOME)	NÚMERO DA CONTA
MOTIVAÇÃO (Descrever o motivo do pedido de passagens e diárias):		
DATA DE INÍCIO:	HORÁRIO:	DATA FINAL: HORÁRIO

JUSTIFICATIVA NO CASO DE SOLICITAÇÃO REALIZADA COM ANTECEDÊNCIA INFERIOR A 10 DIAS ÚTEIS:
JUSTIFICATIVA NO CASO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS QUE INCLUAM FINAIS DE SEMANA:

NOME DA CHEFIA IMEDIATA:
CARGO/FUNÇÃO

**Meio de Transporte**

Sugestões de horários de embarque, conforme roteiro de viagem e menor preço:

LOCAL (SAÍDA/ CHEGADA)	DATA	HORÁRIO	EMPRESA
X			
X			
X			
X			

Condutor do veículo oficial:

Anexo:  Programação do Evento