



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CÂMPUS PAU DOS FERROS

Km 405 da BR 226 – C. Postal 98 – São Geraldo – Tel.: (0**84)3317-8513 / E-mail: campuspaudosferros@ufersa.edu.br

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO EM ATIVIDADES DE
ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO**

REQUISITANTE:		CPF Nº:
		TEL.:
E-MAIL:		MAT. SIAPE:
DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DO EVENTO: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		FINALIDADE DO EVENTO: () A serviço () Convocação () Treinamento () Congresso () Encontro/Seminário () Visita Técnica () Outros: <small>*ANEXAR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Convocação, parecer sobre trabalho, carta convite etc.)</small>
TIPO DE AÇÃO: () Ensino () Pesquisa () Extensão		
TIPO DE APOIO: () Inscrição () Passagem () Diária		

DADOS DO EVENTO

PERÍODO DO EVENTO:		HORÁRIO DE INÍCIO DO EVENTO:		HORÁRIO DE TÉRMINO DO EVENTO:	
ROTEIRO DA VIAGEM:					
CASO A VIAGEM OCORRA EM FINAL DE SEMANA, FERIADO OU INICIADA NA SEXTA-FEIRA, FAVOR JUSTIFICAR ABAIXO:					
CASO O REQUISITANTE TENHA PRESTAÇÃO DE CONTAS NO SISTEMA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS - SCDP EM ATRASO, FAVOR JUSTIFICAR ABAIXO:					

Assinatura do solicitante

PARECER DA COORDENAÇÃO

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

JUSTIFICATIVA: _____

Assinatura do coordenador