**Universidade Federal do Ceará**

**Centro de Tecnologia**

**Departamento de Engenharia Hidráulica e Ambiental**

**Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil (Recursos Hídricos)**

**SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM/DIÁRIA/HOSPEDAGEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE SOLICITAÇÃO[[1]](#footnote-1)** | | |
| ( ) PASSAGENS ( ) DIÁRIAS ( ) HOSPEDAGEM | | |
| **DADOS DO BENEFICADO** | | |
| Nome: | | |
| Profissão: | | |
| E-mail: | | |
| CPF: | RG: Expedidor: | |
| Endereço completo (rua, Nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP): | | |
| **DADOS DA VIAGEM** | | |
| Descrição do motivo da viagem, data e hora de início e término do evento: | | |
| **SUGESTÃO DE VOO** | | |
| Ida | | Volta |
| Trecho: | | Trecho: |
| Cia Aérea: | | Cia Aérea: |
| Nº do Voo: | | Nº do Voo: |
| Data e hora da saída: | | Data e hora da saída: |
| Informações adicionais: | | |
| **Termo de Responsabilidade**  Eu, , comprometo-me realizar a **prestação de contas 7 dias após o término do evento**, sob pena de devolver integralmente todos os recursos recebidos e não poder solicitar novos recursos. Comprometo-me ainda **arcar com os custos de qualquer alteração ou cancelamento de passagem/hospedagem**. Por fim, me responsabilizo pela veracidade das informações fornecidas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Professor Solicitante  Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **Prestação de Contas:** Bilhetes de embarque (ida e volta); No caso de solicitação de Diárias deverá entregar também os comprovantes de gastos com hospedagem, alimentação e transporte. | | |

1. Não é possível acumular os três tipos de solicitação, escolha entre passagens e hospedagem, passagens e diárias ou entre as opções individualmente. [↑](#footnote-ref-1)