MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
(UNIDADE GESTORA RESPONSÁVEL CONCEDENTE)*

RELATÓRIO DE VIAGENS NACIONAIS E INTERNACIONAIS

IDENTIFICAÇÃO DO PROPOSTO				
Nome:				
Matrícula SIAPE:				
CPF:				
Câmpus:				
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO				
Percurso:				
Saída	Data:	___/_____/20___	Hora:	___:___
Chegada	Data:	___/_____/20___	Hora:	___:___

DESCRIÇÃO DA VIAGEM		
Data	Horário (Inicio/fim)	Atividades desenvolvidas e objetivos alcançados:

Viagem realizada?		Sim		Não - Se não, descrever o motivo abaixo:
Houve prorrogação da viagem?		Sim		Não - Se sim, descrever e justificar o motivo:
Houve alteração no transporte?		Sim		Não - Se Sim, descrever e justificar o motivo:
Há restituição de valores?		Sim		Não

Caso haja restituição, informe o tipo de despesa relacionada à viagem (Passagens, remarcação de bilhetes, etc.) – Anexar os comprovantes de pagamento, juntamente com o formulário de ressarcimento de despesas.

Data:		Assinatura do proposto:	
Data:		Assinatura do Chefe Imediato:	

***ALTERAR O CAMPO EM VERMELHO PELA NOMENCLATURA CORRESPONDENTE.**