|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA****CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES - CCHLA** **CAMPUS I – CIDADE UNIVERSITÁRIA - JOÃO PESSOA** |

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS - MISSÃO OFICIAL**

*Prazo limite para a entrega da solicitação:* 60 dias antes do início da missão

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| 1.1 Nome:  |
| 1.2 Cargo/Função: |
| 1.3 Instituição: |
| 2**. DATA DA REALIZAÇÃO DO EVENTO** |
| 2.1 Período: de  a  de  20192.2 Período com trânsito incluso: de  a  de  20192.3 Cidade(s): País(es): |
| **3. NATUREZA DO AFASTAMENTO** |
| 3.1 ( ) com ônus ( ) com ônus limitado ( ) sem ônus3.2 Órgão financiador: |
| **4. DADOS DA VIAGEM** |
| 4.1 Valor da Passagem\*: R$Classe:Trecho: |
| \**É necessário anexar cópia da reserva ou cotação de passagem aérea a ser utilizada.* |
| 4.2 Nº de Diárias:Valor Unitário da Diária: US$ |
| **5. JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO NA MISSÃO** |
| 5.1 Objetivo da Viagem: |
| 5.2 Resultados esperados e impacto da viagem nos programas, projetos ou ações em andamento na UFPB: |
| 5.3 Prejuízos para a UFPB da não participação do servidor no referido evento: |
| 6. Proponente (setor):  |
| Data:Identificação: |