|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento de solicitação de diárias** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados pessoais** | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | RG: | | Data de Nascimento: | | |
| / / | | |
| CPF: | | | | Telefone/Celular (comercial): | | | | | Telefone/Celular (particular): | | | |
| Contato de emergência: | | | | | | | | Nome do contato: | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | | |
| Função nos Comitês PCJ: | | | | | | | | | | | | |
| Entidade que representa: | | | |  | | | | | | Titular ( ) | | |
| Suplente ( ) | | |
| **Dados profissionais / Endereço comercial** | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | Empresa: | | | | |
| Rua: | | | | | | | | | | Número/Complemento: | | |
| Bairro: | | | | | | Município/UF: | | | | CEP: | | |
| **Dados bancários** | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | Nº do Banco: | | | | Agência: | | | Nº da conta bancária: | | Conta corrente ( )  Poupança ( ) | | |
| **Destino da Viagem (Local do Evento/Reunião)** | | | | | | | | **Reunião (Evento)** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **Tipo de Reunião** | | | | | | | | | | | | |
| Plenária | |  | | Grupo de Trabalho | | | |  | GT-Empreendimentos | | |  |
| Câmara Técnica | |  | | CT-PL | | | |  | Outros | | |  |
| **Saída Prevista** | | | | | | | | **Retorno Previsto** | | | | |
| Data: | | | Horário: | | | | | Data: | | | Horário: | |
| Será necessária passagem aérea? ( ) Sim ( ) Não (Em caso positivo, preencher abaixo) | | | | | | | | | | | | |
| **Saída Prevista (voo)** | | | | | | | | **Retorno Previsto (voo)** | | | | |
| Data: | | | Horário: | | | | | Data: | | | Horário: | |
| Declaro que não resido na(s) localidade(s) de destino. Declaro que não solicitei o reembolso dessas despesas por qualquer outra fonte. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cidade de origem), em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REQUISITANTE (NOME E ASSINATURA) | | | | | | | | | | | | |
| (PARA USO INTERNO DA AGÊNCIA DAS BACIAS PCJ)  Diretor responsável pela autorização  Ivens de Oliveira  Diretor Administrativo e Financeiro  Fundação Agência das Bacias PCJ | | | | | | | (PARA USO INTERNO DA AGÊNCIA DAS BACIAS PCJ)  Diretor responsável pela aprovação  Sergio Razera  Diretor Presidente  Fundação Agência das Bacias PCJ | | | | | |
| Obs.: Anexar documento(s) que comprove(m) a necessidade do deslocamento, como por exemplo, pauta, convocação, convite etc. | | | | | | | | | | | | |