|  |
| --- |
| **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 OliveiraDiretor Administrativo e FinanceiroFundação Agência das Bacias PCJ | (PARA USO INTERNO DA AGÊNCIA DAS BACIAS PCJ)Diretor responsável pela aprovaçãoSergio RazeraDiretor PresidenteFundação Agência das Bacias PCJ |
| Obs.: Anexar documento(s) que comprove(m) a necessidade do deslocamento, como por exemplo, pauta, convocação, convite etc. |