**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**

***(Atualizado em Junho/2017)***

**LEIA ATENTAMENTE**

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

**GERAL**

=> As opções de auxílio são: “diárias” (para viagem terrestre, o valor da diária é depositado); “passagem + diária” (passagem aérea comprada e o valor da diária é depositado) ou “passagem + estadia em hotel credenciado” (voo e hotel são reservados pelo CCEN) ou apenas “estadia em hotel credenciado”.

=> O requisitante (proposto) não pode estar de **férias** ou com **pendências** no Sistema Federal (SCDP);

=> Os formulários devem ser enviados com antecedência de **30 dias** (para passagem) ou **20 dias** (para diárias) da data do evento;

=> O **horário do voo** é determinado pelo setor financeiro (CCEN) e não pelo proposto, porém, o proposto pode sugerir melhor horário. Não há recurso disponível para passagem terrestre (ônibus/táxi).

**ANEXO I – Solicitação de Diárias e Passagens.**

=> Se servidor federal, a conta informada deve ser a mesma do salário (cadastrada no SIAPE).

=> Ao informar o destino (ida e volta), as cidades de origem e retorno devem ser a mesma. Ex: São Paulo, SP – João Pessoa, PB – São Paulo, SP.

=> Ao informar datas e horários de afastamento, se a passagem ainda não foi comprada, DEIXAR O CAMPO DOS **HORÁRIOS** EM BRANCO.

=> Alguns tipos de transporte exigem anexar comprovação:

Se carro próprio, ANEXAR o formulário específico de viagem em carro próprio;

Se veículo oficial/institucional, ANEXAR cópia da requisição da garagem/declaração do departamento de onde o carro será solicitado.

Se empresa terrestre (ônibus), apenas informar. Não há necessidade de declaração/comprovante.

Se empresa aérea, apenas informar. Não há necessidade de declaração/comprovante agora, só na prestação de contas.

=> Pode deixar os campos “Débito do Recurso” e “Justificativas” em BRANCO

=> Deve constar a **assinatura do proposto** (**original** ou **escaneada, se estiver em outra cidade**). O documento escaneado deve estar LEGÍVEL. **NÃO SERÃO ACEITAS ASSINATURAS DIGITAIS DESFOCADAS**, OU como **FIGURAS VISIVELMENTE INSERIDAS NO DOCUMENTO.**

=> Demais campos em BRANCO.

**ANEXO II – Declaração de Viagem em Carro Próprio.**

=> Se vier em carro particular, assinar em declaração com dados do veículo.

**ANEXO III – Cronograma**

=> Se permanecer por mais de um dia na localidade, preencher o **cronograma** de viagem ANEXO, informando as atividades que participará e devidos horários. Horários livres devem ser justificados.

**ANEXO IV – Declaração de Auxílios + RG,CPF**

Quando o proposto não é servidor federal (não tem SIAPE), o sistema (SDCP) exige uma cópia de **RG e CPF**, e **declaração** dos valores que recebe mensalmente de **auxílio-transporte** e **auxílio-alimentação**.

A COORDENAÇÃO

PPGCB

##

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ANEXO I** | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBACENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA |

## SOLICITAÇÃO DE ( ) DIÁRIAS ( ) PASSAGENS

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO**  |
| Nome |  |
| CPF |  | DADOS BANCÁRIOS |  |
| Cargo ou Função que ocupa |  | EMAIL |  |
| Data de nascimento |  | TELEFONE |  |
|  |  |
| **2. DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM** |
|  |
|  |  |
| **3. DESTINO (Ida e Volta)**  |
|  |
|  |  |
| **4. PERÍODO DE AFASTAMENTO** |
| SAÍDA | Data |  | Horário |  |
| MISSÃO/COMPROMISSO | Data |  | Horário |  |
| RETORNO | Data |  | Horário |  |
|  |  |
| **5. TRANSPORTE**  |
|  | Empresa terrestre |  | Veículo Oficial |  | Empresa Aérea |  | Outros: |  |  |

Em caso de veículo próprio, por favor informar a distância percorrida (em km): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **6. DÉBITO DO RECURSO** |
|  | Reitoria |  | Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Projeto |  | Outros: |  |  |

|  |
| --- |
| **7. JUSTIFICATIVA** para viagens que ocorram em final de semana e/ou feriados (se houver) ou justificativa para sair no dia anterior ao evento: |
|  |

|  |
| --- |
| **8. JUSTIFICATIVA** para entrega da solicitação fora do prazo de 10 dias (viagens nacionais) e 20 dias (viagens internacionais), conforme Portaria 403/2009 de 23/04/2009: |
|  |
| **TERMO DE COMPROMISSO**Pelo presente, comprometo-me a:a) Restituir, em cinco dias contados a partir da data de retorno à UFPB, as diárias recebidas em excesso;b) Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;c) Restituir o canhoto das passagens utilizadas junto com a Prestação de Contas da Viagem(Relatório de viagem e certificado do evento, se existir) no prazo de 5 dias;d) Arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição.  |  |
| Em |  |  |  |
|  |  |  |
|  | Assinatura do proposto |  |
| **9. DE ACORDO:** |
| Há pertinência entre a função ou cargo do proposto com o motivo da viagem? |  | Sim |  | Não |  |
| Justifique (caso negativo): |  |  |
|  |  |  |  |
| **Chefia Imediata**Carimbo Identificação |  | **Autoridade Concedente** Carimbo Identificação |  |

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE VIAGEM EM CARRO PRÓPRIO**

 Eu, **Prof.(a) Dr.(a)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins de direito, que viajarei para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cidade,estado) a fim de participar de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(motivo, evento), no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datas), em veículo próprio, isentando a Universidade de quaisquer danos que por ventura venham a ocorrer com o veículo durante o percurso.

DADOS DO VEÍCULO

MARCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODELO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLACA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRICULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANEXO III

Ao: Centro de Ciências Exatas e da Natureza

**CRONOGRAMA DE VIAGEM**

Para fins de pedido de passagens/diárias, envio a este Centro o cronograma da viagem a ser realizada. As atividades ocorrerão diariamente de acordo com o horário discriminado abaixo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data/Horários** | **Atividades a serem realizadas** |
| Chegada na cidade:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Retorno à cidade de origem:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ |  |

Obs.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(local, data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cargo), vinculado ao(à) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(órgão/instituição), declaro, para os devidos fins, que, consta em meu vencimento mensal os valores de: R$\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ referente a Auxílio Transporte, e R$\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ referente a Auxílio Alimentação.

Sem mais para o momento,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\*No caso de ausência do Auxílio, o valor a ser declarado é R$0,00.