

# Anexo IV - Formulário de Solicitação de Diária



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL

## SOLICITAÇÃO DE ( )DIÁRIAS ( )PASSAGENS

<b>PROPOSTO</b>			
Nome:		CPF:	

Reunião de colegiado externo ao IFRS? ( )Sim ( )Não.

Proposto é pessoa com necessidade especial? ( )Sim ( )Não.

<b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> (X)A Serviço ( )Congresso ( )Convocação ( )Encontro/Seminário ( )Treinamento		
<b>Descrição da Missão/Compromisso</b> (utilizar uma linha para cada)	<b>Data</b>	<b>Hora</b>

<b>ROTEIRO PREVISTO</b> (utilizar uma linha para cada trecho de ida e de volta)						
Cidade de Origem	Início		Cidade de Destino	Fim		Meio de Transporte (veículo oficial, rodoviário, aéreo, próprio)
	Data	Hora		Data	Hora	

Utilizará auxílio-transporte no dia de partida (da residência até a sede)? ( )Sim ( )Não.

Utilizará auxílio-transporte no dia de chegada (da sede até a residência)? ( )Sim ( )Não.

Viagem em grupo (mais de 10 pessoas com diárias)? ( )Sim ( )Não.

Curso de formação ou aperfeiçoamento ministrado por escola de governo? ( )Sim ( )Não.

<b>JUSTIFICATIVA para viagem em final de semana, feriado ou iniciada em sexta-feira:</b>
<b>JUSTIFICATIVA para solicitação fora de prazo (15 dias para viagens nacionais e 20 dias para viagens internacionais, conforme Decreto nº 10.193/2019):</b>

**TERMO DE COMPROMISSO** – Pelo presente, comprometo-me a: a) restituir, em cinco dias contados a partir da data de retorno ao IFRS, 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; d) arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição.

Local e data: Bento Gonçalves, de de 20\_\_.


RECURSOS DA VIAGEM

Unidade: Câmpus Bento Gonçalves

**Outros:**

Data da Aprovação	Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

Entregue para cadastramento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº PCDP: \_\_\_\_/\_\_\_\_