**Instruções para Solicitação**

1. O prazo mínimo para concessão de passagem terrestre é de 7 dias.
2. É necessário e obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário.
3. O formulário deve conter a assinatura e o carimbo do coordenador do projeto. Caso esses itens não conste no final do formulário, o mesmo não será aceito.
4. É necessário enviar para a Uniselva os comprovantes de embarque para comprovação da viagem.

Cuiabá,Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | INFORMAÇÕES DO PROJETO | | |  |  | | --- | --- | | DO COORDENADOR | | | Clique aqui para digitar nome do(a) coordenador(a). | | | NÚMERO DO PROJETO | NOME DO PROJETO | | Clique aqui para digitar número do projeto. | Clique aqui para digitar o nome do projeto | | INSTITUTO / FACULDADE | | | Clique aqui para digitar o nome do Instituto / Faculdade | | | TELEFONE | E-MAIL | | Clique aqui para digitar o número do telefone. | Clique aqui para digitar E-mail. | |

Solicito a aquisição da(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s), cujo pagamento correrá à conta do projeto indicado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | DADOS DO BENEFICIÁRIO | | |  |  | | --- | --- | | NOME | | | Clique aqui para digitar o nome do beneficiário. | | | CPF | RG | | Clique aqui para digitar número do CPF. | Clique aqui para digitar número do RG. | | TELEFONE | E-MAIL | | Clique aqui para digitar o número do telefone. | Clique aqui para digitar E-mail. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | DADOS DA PASSAGEM | | |  |  | | --- | --- | | TRECHO | | | Clique aqui para digitar o trecho | | | DATA DA SAÍDA | DATA DO RETORNO | | Clique aqui para inserir data saída. | Clique aqui para inserir data retorno | | FINALIDADE | | | Clique aqui para digitar a finalidade da viagem | | | EMPRESA | | | Clique aqui para digitar a empresa escolhida | | |

Declaro estar ciente e que informei ao(s) beneficiário(s) da obrigatoriedade de enviar a UNISELVA o(s) comprovante(s) de embarque (ida e volta) para comprovação da viagem.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) |