**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) |