**SISTEMA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS - SCDP**

**FOMULÁRIO: CONVIDADOS / COLABORADORES EVENTUAIS**

|  |
| --- |
| PROFESSOR SOLICITANTE:  |
| DEPARTAMENTO: |
| **DADOS DO CONVIDADO OU COLABORADOR EVENTUAL** |
| **PASSAGENS: AÉREAS ( ) RODOVIÁRIAS: ( )** |
| **OBS: OS BILHETES DE PASSAGENS E OS COMPROVANTES DE EMBARQUE ORIGINAIS DEVERÃO SER ENTREGUES ATÉ 48 HORAS APÓS O EVENTO.** |
| NOME COMPLETO: |
| CPF: | RG: | PASSAPORTE: |
| TELEFONE: | E-MAIL: |
| INSTITUIÇÃO: |
| **DADOS PARA RESSARCIMENTO QUANDO FOR O CASO** |
| BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA: |
| **DADOS DA VIAGEM E DO EVENTO** |
| LOCAL DE SAÍDA: |
| DATA DE SAÍDA: |  | DATA DE RETORNO: |  |
| DATA DE INÍCIO DO TRABALHO/EVENTO: |  | HORA DO TRABALHO OU EVENTO: | INÍCIO: |
| FIM: |
| NOME E TIPO DO EVENTO, TRABALHO OU MISSÃO |  |
| JUSTIFICATIVA DA PARTICIPAÇÃO(Anexar comprovante e/ou convite) |  |
| TÍTULO DO TRABALHO A SER APRESENTADO |  |
| DATA DA SOLICITAÇÃO: |  | ASSINATURA DO SOLICITANTE: |  |
| PARECER ASSINADO DA CHEFIA IMEDIATA(Anexar Ata de aprovação) |  |

**PROCESSAMENTO INTERNO**

|  |
| --- |
| REQUISITOS DE AVALIAÇÃO PORTARIA ICH |
| **PRAZO: ( )S ( )N** | **CONVITE: ( )S ( )N** | **PARECER: ( )S ( )N** | **RECURSO: ( )S ( )N** |
| PARECER DA DIREÇÃO(Data e carimbo) | Emita-se a Portaria de Afastamento. ( )S ( )N |
| PROCESSAMENTO NO SISTEMA(Secretaria) |  |  |  |