|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Relatório de Viagem** | | | |  |
| **1** | | **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | |  |
| Nome:  Cargo: Matrícula SIAPE:  Coordenação: | | | |  |
| **2** | **IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO** | | |  |
| Localidade:  Objetivo da Viagem:  Autorização do Afastamento:  Percurso:  Saída: \_\_/\_\_/\_\_\_ Chegada: \_\_/\_\_/\_\_\_ Diárias recebidas para \_\_\_\_\_\_\_\_ dias.  Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ | | | |  |
| **3** | | | **DESCRIÇÃO CIRCUNSTANCIADA DA VIAGEM** |  |
| **Data** | | |  |  |
| **\_\_/\_\_/\_\_** | | |  |  |
| **\_\_/\_\_/\_\_** | | |  |  |
| **\_\_/\_\_/\_\_** | | |  |  |
| **\_\_/\_\_/\_\_** | | |  |  |
| **\_\_/\_\_/\_\_** | | |  |  |
| **4** | | | **RELEVÂNCIA DA VIAGEM REALIZADA PARA A INSTITUIÇÃO:** |  |
|  | | | |  |
| Pato Branco, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Servidor | | | |  |

\*O preenchimento deste formulário é de inteira responsabilidade do membro externo. Deverá ser preenchido, impreterivelmente até cinco (05) dias úteis após a realização da viagem e enviado ao e-mail: ppgag-pb@utfpr.edu.br