**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS**

|  |
| --- |
| NOME: Prof. Dr. CPF:  |

|  |
| --- |
| RELATÓRIO DA VIAGEM |
| Data de Saída: Data do Retorno:   |
| Cidade de Origem:  |
| Cidade de Destino:  |
| Descrição da atividade realizada: |
| Transporte utilizado na viagem (ida):  Veículo oficial Rodoviário Aéreo Outro: Próprio Transporte utilizado na viagem (volta): Veículo oficial Rodoviário Aéreo Outro: Próprio  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS ANEXADOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bilhetes de passagem (originais) |  | GRU (com comprovante autenticado de depósito) |
|  |  |  |  |
|  | Certificado (cópia) |  | Outro (especificar) - Cópia da ATA |

 |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Beneficiário Data