**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