



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS**

BENEFICIÁRIO

☐ Servidor	☐ Servidor Convidado	☐ Colaborador Eventual	☐ Outro:	
Nome Completo:				
E-mail:		CPF:		
Cargo/Função:		Telefone:		
Setor de lotação/Setor requisitante:		Data de nascimento:		
Unidade:				

MOTIVO DA VIAGEM

Início da Atividade:

Encerramento da atividade:

DESLOCAMENTO

Cidade de Origem:

Cidade de Destino:

Partida:

☐ Veículo Oficial ☐ Rodoviário ☐ Áereo ☐ Outro

Retorno:

☐ Veículo Oficial ☐ Rodoviário ☐ Áereo ☐ Outro

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO E DA CHEFIA

Data:	Data:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS