|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBACENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS |

**RELATÓRIO DE VIAGENS NACIONAIS E INTERNACIONAIS**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPOSTO** |
| Nome:  | **Nome do proposto** |
| Matrícula SIAPE: | **Mat. Siape do proposto (quando for o caso)** |
| CPF: | **CPF do proposto** |
| Campus: |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO** |
| Percurso: |   |
| Saída: | Data: |  | Hora: |  |
| Chegada: | Data: |  | Hora: |  |
| **DESCRIÇÃO DA VIAGEM** |
| Data: | Horário:(Inicio/fim) | **Discriminar atividades desenvolvidas e objetivos alcançados:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Viagem realizada? |  | Sim |  | Não | - Se não, descrever o motivo abaixo: |
|  |
| Houve prorrogação da viagem? |  | Sim |   | Não | - Se sim, descrever e justificar o motivo: |
|  |
| Houve alteração no transporte?  |  | Sim |   | Não - Se Sim, descrever e justificar o motivo: |
|  |
| Há restituição de valores? |  | Sim |   | Não |
| **Caso haja restituição, informe o tipo de despesa relacionada à viagem (Passagens, remarcação de bilhetes, etc.) – Anexar os comprovantes de pagamento, juntamente com o formulário de ressarcimento de despesas**. |
|  |
| Data:  |  | Assinatura do proposto: |   |
| Data:  |  | Assinatura do Chefe Imediato: |  |