|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO 1 - SUBPROGRAMA DE APOIO À PARTICIPAÇÃO DE DOCENTES EM EVENTOS NO PAÍS E NO EXTERIOR**  **EDITAL 02/2016 - PROEX – UEMG** |  |

**ANEXO**

|  |
| --- |
|  |
| **EVENTO: LOCAL:** |
| **DATA DE REALIZAÇÃO: DATA DA VIAGEM:** |
| **UNIDADE LOTAÇÃO DO DOCENTE:** |

**DADOS DO DOCENTE:**

|  |
| --- |
| Nome Completo: |
| RG: CPF: |
| MASP: |
| Tel. Resid. ( ) Celular: ( ) |
| E-mail: |
| Endereço Residencial: |
| Cidade: CEP: |

**ANÁLISE DA PERTINÊNCIA DO EVENTO E DA IMPORTÂNCIA DO MESMO PARA A UNIDADE**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura) Coordenador de Extensão da Unidade de.......

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS** | | | | | **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS / PASSAGENS / PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS** | | | |
|  | | | | |  | | |
| **01 - NOME DA UNIDADE ADMINISTRATIVA DE SERVIÇO DO SERVIDOR(A):** | | | | | **02** – **ANO DE EXERCÍCIO:** | | | | |
|  | | | | | **03 - DATA DE EMISSÃO:** | | | | |
| **DADOS DO SERVIDOR** | | | | | | | | | |
| 04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): | | | | | 05- NUMERO DE MASP: | | | | |
| 06 - CARGO/FUNÇÃO: | | | | 07 - CPF: | | | | | |
| 08 - CARTEIRA DE IDENTIDADE: | | | | 09 - E-MAIL: | | | | | |
| 10- NOME DO BANCO: | | 11- CÓDIGO DO BANCO: | | 12- CÓDIGO DA AGÊNCIA: | | | 13- NÚMERO DA CONTA: | | |
| 14 – SERVIDOR RECEBE VALE ALIMENTAÇÃO/ REFEIÇÃO?  **SIM**  **NÃO** | | 15 - DESCONTO SERÁ REALIZADO NA DIÁRIA?  **SIM**  **NÃO** | | 16 – VALOR UNITÁRIO DO VALE ALIMENTAÇÃO / REFEIÇÃO – R$ | | | 17 – VALOR TOTAL DO DESCONTO REFERENTE AO VALE ALIMENTAÇÃO/ REFEIÇÃO – R$ | | |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | |
| 18 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO: | | | | | | | | | |
| 19 - **DATA E HORÁRIO DA PARTIDA E DO RETORNO:**  **PARTIDA:**     /     /     **HORÁRIO:**    h    m **RETORNO:**     /     /     **HORÁRIO:**    h    m | | | | | | | | | |
| 20- NÚMERO DA UPG: | | | | 21- SERVIDOR RESIDE NA LOCALIDADE DE DESTINO:  **SIM**   **NÃO** | | | | | |
| 22- JUSTIFICATIVA DA VIAGEM: | | | | | | | | | |
| **NECESSIDADES** | | | | | | | | | |
| **PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS** | | | | | | | | | |
| 23 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS: | | | | 24 - NOME DA EMPRESA PROMOTORA DO EVENTO: | | | | | |
| 25 - CNPJ DA EMPRESA PROMOTORA DO EVENTO: | | | | 26 - VALOR DA INSCRIÇÃO NO EVENTO: | | | | | |
| **PASSAGENS AÉREAS** | | | | | | | | | |
| 27 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA PASSAGENS: | | | | 28 - EMPRESA FORNECEDORA DA PASSAGEM: | | | | | |
| 29 - NOME DA COMPANHIA DE TRANSPORTE: | | | | 30 - VALOR TOTAL DA PASSAGEM (R$): | | | | | |
| **DIÁRIAS DE VIAGEM** | | | | | | | | | |
| 31 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA DIÁRIAS DE VIAGEM: | | | | 32 - MEIO DE TRANSPORTE: | | | | | |
| 33 - DESPESAS | | | 34- VALOR SOLICITADO – R$ | | | 35- VALOR APROVADO – R$ | | | |
| DIÁRIA (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO) | | |  | | |  | | | |
| DESCONTO VALE ALIMENTAÇÃO / REFEIÇÃO | | |  | | |  | | | |
| VALOR FINAL DIÁRIA COM DESCONTO DO VALE ALIMENTAÇÃO / REFEIÇÃO | | |  | | |  | | | |
| COMBUSTÍVEIS / LUBRIFICANTES (CARRO OFICIAL) | | |  | | |  | | | |
| REPARO DE VEÍCULOS (CARRO OFICIAL) | | |  | | |  | | | |
| TRANSPORTE URBANO | | |  | | |  | | | |
| PASSAGEM | | |  | | |  | | | |
| 36 – TOTAL: | | |  | | |  | | | |
| **APROVAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **37 –** ASSINATURA **DA CHEFIA IMEDIATA:**  \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA MASP** | | | | | | | | |
| **38 –** ASSINATURA **DO ORDENADOR DE DESPESAS:**    \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESAS MASP** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Logo_UEMG** | | | | | | | | | **RELATÓRIO DE VIAGEM** | | | | |
| Unidade Administrativa: | | | | | | 01 - Número da Ocorrência de Viagem: | | | | | | | | |
| **DADOS DO SERVIDOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 – TIPO DE VIAJANTE:  **SERVIDOR**  **COLABORADOR EVENTUAL** | | | | | | | 03 – NÚMERO DO MASP / MATRÍCULA: | | | | | | | |
| 04 – NOME DO (A) SERVIDOR (A): | | | | | | | 05 – CPF: | | | | | | | |
| 06 – E-MAIL: | | | | | | | 07 – TELEFONE: | | | | | | | |
| 08 – CARGO/FUNÇÃO: | | | | | | | | 09 – NOME DO BANCO: | | | | | | |
| 10 – CÓDIGO DO BANCO: | | | 11 – AGÊNCIA: | | | | | | | | 12 – CONTA CORRENTE DO VIAJANTE: | | | |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 – MARQUE COM UM “X”:  **ANTECIPADAS**  **VENCIDAS** | | | | 14 –REALIZAÇÃO DA VIAGEM ORIUNDA DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS E EVENTOS:  **SIM**   **NÃO** | | | | | | | | 15 - NO CASO DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO OFICIAL, INFORMAR A PLACA: | | |
| 16 – DATA | | 17 - PROCEDÊNCIA | | | 18 - DESTINO | | | | HORÁRIO | | | | | 21 - MEIO DE TRANSPORTE |
| 19 – SAÍDA | | | | 20 - CHEGADA |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **/     /** | |  | | |  | | | |  | | | |  |  |

|  |
| --- |
| 22 – ATIVIDADES REALIZADAS: |
| 23 – JUSTIFICATIVA: |

|  |
| --- |
| **DESPESAS REALIZADAS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 24 - DESPESAS | 25 – VALOR RECEBIDO | 26 – VALOR APROVADO | 27 – VALOR A RESTITUIR | 28 – VALOR A RESSARCIR | 29 – GUIA DEPÓSITO | 30 – GUIA LANÇAMENTO |
| DIÁRIA |  |  |  |  |  |  |
| COMBUSTÍVEL / LUBRIFICANTE |  |  |  |  |  |  |
| REPARO DE VEÍCULOS |  |  |  |  |  |  |
| TRANSPORTE URBANO |  |  |  |  |  |  |
| PASSAGEM (EXCETO PASSAGEM AÉREA) |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **31 - DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO:**  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)** |
| **32 - APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:**  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA MASP** |
| **33 - APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA:**  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA CARIMBO E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA MASP** |

|  |  |
| --- | --- |
| 34 – ORGÃO/ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA DESPESA DE VIAGEM É O MESMO DO VIAJANTE:  **SIM**   **NÃO** | 35 – ORGÃO/ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA DESPESA DE VIAGEM: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 36- SERVIDOR RECEBE VALE ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO:  **SIM**   **NÃO** | 37 – DESCONTO DO VALE (ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO) SERÁ REALIZADO NA DIÁRIA:  **SIM**   **NÃO** | 38 – VALOR UNITÁRIO DO VALE ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS DE DIÁRIA DE VIAGEM:** | | | | | | | | |
| 39 – CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA: | | | | | | | | |
| 40 – NÚMERO DE UPG: | 41 – CONTA CORRENTE DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | | 42 – BANCO DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | |
| 43 – AGÊNCIA BANCÁRIA DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | 44 – NÚMERO DO CONVÊNIO NO SIAFI (QUANDO APLICÁVEL): | | | | | |
| 45 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: | | | 46 - UNIDADE EXECUTORA - SIAFI: | | | | | |
| **DESPESAS DE ADIANTAMENTO (COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE):** | | | | | | | | |
| 47 – CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA: | | | | | | | | |
| 48 – NÚMERO DE UPG: | 49 – CONTA CORRENTE DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | | 50 – BANCO DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | |
| 51 – AGÊNCIA BANCÁRIA DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | 52 – NÚMERO DO CONVÊNIO NO SIAFI (QUANDO APLICÁVEL): | | | | | |
| 53 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: | | | 54 - UNIDADE EXECUTORA - SIAFI: | | | | | |
| **DESPESAS DE ADIANTAMENTO (REPARO DE VEÍCULO):** | | | | | | | | |
| 55 – CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA: | | | | | | | | |
| 56 – NÚMERO DE UPG: | 57 – CONTA CORRENTE DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | | 58 – BANCO DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | |
| 59 – AGÊNCIA BANCÁRIA DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | 60 – NÚMERO DO CONVÊNIO NO SIAFI (QUANDO APLICÁVEL): | | | | | |
| 61 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: | | | 62 - UNIDADE EXECUTORA - SIAFI: | | | | | |
| **DESPESAS DE ADIANTAMENTO (TRANSPORTE URBANO):** | | | | | | | | |
| 63 – CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA: | | | | | | | | |
| 64 – NÚMERO DE UPG: | 65 – CONTA CORRENTE DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | | 66 – BANCO DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | |
| 67 – AGÊNCIA BANCÁRIA DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | 68 – NÚMERO DO CONVÊNIO NO SIAFI (QUANDO APLICÁVEL): | | | | | |
| 69 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: | | | 70 - UNIDADE EXECUTORA - SIAFI: | | | | | |
| **DESPESAS DE ADIANTAMENTO (PASSAGEM – EXCETO PASSAGEM AÉREA):** | | | | | | | | |
| 71 – CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA COMPLETA: | | | | | | | | |
| 72 – NÚMERO DE UPG: | 73 – CONTA CORRENTE DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | | 74 – BANCO DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | |
| 75 – AGÊNCIA BANCÁRIA DO CONVÊNIO OU INSTRUMENTO CONJÊNERE (QUANDO APLICÁVEL): | | | 76 – NÚMERO DO CONVÊNIO NO SIAFI (QUANDO APLICÁVEL): | | | | | |
| 77 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: | | | 78 - UNIDADE EXECUTORA - SIAFI: | | | | | |
| **OUTROS DADOS** | | | | | | | | |
| 79 – NÚMERO DO SIGED: | | | 80 – SOLICITAÇÃO DE VIAGEM INICIAL TEVE ALGUMA ALTERAÇÃO:  **SIM**   **NÃO** | | | | 81 – NÚMERO DO (S) CHAMADO (S) DE ALTERAÇÃO: | |
| **PARA USO DO SETOR DE CONTABILIDADE E FINANÇAS** | | | | | | | | |
| **DATA DO PROCESSAMENTO\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **NÚMERO OCORRÊNCIA PRESTAÇÃO DE CONTAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **RESPONSÁVEL PELO PROCESSAMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOME MASP** | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES DASOLICITAÇÃOD DE VIAGEM** | | **DIÁRIA** | | **N° EMPENHO** | | **N° LIQUIDAÇÃO** | | **N° ORDEM DE PAGAMENTO** |
|  | |  | |  |
| **ADIANTAMENTO:** | |  | |  | |  |
| **ADIANTAMENTO:** | |  | |  | |  |
| **ADIANTAMENTO:** | |  | |  | |  |
| **INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | **DIÁRIA** | |  | |  | |  |
| **ADIANTAMENTO:** | |  | |  | |  |
| **ADIANTAMENTO:** | |  | |  | |  |
| **ADIANTAMENTO:** | |  | |  | |  |