UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA

Autorização Decreto nº 9237/86. DOU 18/07/96. Reconhecimento: Portaria 909/95, DOU 01/08-95

DEDC XIV – Conceição do Coité

SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM

|  |
| --- |
| Informações sobre a Viagem |
| Tipo de Transporte: [ ] Aéreo [ ]  Terrestre | [x]  Apenas ida:[ ] Ida e Volta |
| Tipo de Viagem: [ ] Nacional [ ] Internacional |
| Cidade/UF Origem: | Data Saída: |
| Cidade/UF Destino: | Data Retorno: |
| Descrição do Evento: |
| Observações Gerais: | Turno Preferencial Ida:[ ] Manhã [ ] Tarde [ ] Noite |
| Turno Preferencial Volta:[ ] Manhã [ ] Tarde [ ] Noite |
| Informações sobre o Passageiro |
| Nome Completo: |
| Tipo de Vínculo: [ ] Servidor [ ] Aluno [ ] Colaborador Eventual | Matrícula: |
| Cargo/Função: | Depto/Setor/Instituição: |
| CPF: | RG: | Órgão Emissor: |
| Endereço Completo: |
| Complemento: | Cidade/UF: | Cep: |
| Data Nascimento: | Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: |
| Portador de Necessidade? ☐Sim ☐Não | Qual? |
| Informações sobre a Unidade adquirente e fonte de pagamento |
| Departamento/Setor: | Unidade Gestora: |
| Responsável: | Cargo/Função: |
| Projeto/Atividade | Fonte: [ ]  Tesouro [ ]  Outra: |
| Ação Plano de Metas: |
| Informações sobre o Solicitante |
| Solicitante: |
| Data: | Assinatura: |

* Todos os campos são obrigatórios



Rua Silveira Martins, 2555. Cabula – Salvador – Bahia - Brasil - CEP. 41150-000 Tel. (71) 3204-5314