**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS E HOSPEDAGEM – PROF-ARTES**

(Convênio CAPES PROF-ARTES n. 816305/2015)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do beneficiário**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CPF**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RG**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Telefones: ( )**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Instituição/polo requisitante**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Classificação: ( ) Aluno ( ) Servidor** (da URCA **( ) Colaborador eventual** (externos a URCA)  **Endereço completo (com CEP):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Solicitação: ( ) Hospedagem ( ) Passagem Aérea ( ) Passagem Terrestre  **Hospedagem** (SUGESTÃO DE HOSPEDAGEM, podendo haver alteração em virtude de preços)  Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de Chegada: \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Data de Partida: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  **Deslocamentos** (SUGESTÃO DE HORÁRIOS, podendo haver pequena alteração em virtude de preços):   |  |  | | --- | --- | | **Ida** | **Volta** | | Data: | Data: | | Trecho: | Trecho: | | Horário de Partida: | Horário de Partida: | | Horário de Chegada: | Horário de Chegada: | | Voo: | Voo: | | Empresa: | Empresa: | | **Bagagem despachada**: ( ) Sim ( ) Não – *Para vôos de ida e volta no mesmo dia ou no dia seguinte preferencialmente assinalar Não*. | |   \* No caso de uso de passagens é obrigatória a devolução dos respectivos bilhetes no ato da prestação de contas.  Justificativa da Viagem (justificativa detalhada: nome do evento, local, data, horários, título do trabalho a ser apresentado e relação do evento com as pesquisas do Prof-Artes; justificar a necessidade do pedido quando a viagem/hospedagem for solicitada para datas anteriores e/ou posteriores às do evento; fazer justificativa especial em caso de viagens realizadas às sextas-feiras e/ou aos sábadoseclaro compromisso de apresentar comprovantes de embarque do beneficiário (ida e volta) **até 5 (cinco) dias** após o retorno da viagem.  Nome e Assinatura do Coordenador Local:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  (carimbo) |
| **Autorização da Coordenação Nacional**  Parecer Favorável: Sim ( ) Não ( )  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  (carimbo) |