**SOLICITAÇÃO DE VIAGEM**

**IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**

**­­­­­­­­­­­­­­­**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Solicitação:\_\_ /\_\_/\_\_\_\_. NRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DA VIAGEM**

Data de Saída:\_\_ /\_\_/\_\_\_\_ Hora (saída): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de retorno:\_\_/\_\_/\_\_\_\_ Hora (chegada):\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deslocamento (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OPÇÃO DE PAGAMENTO:**

( ) Adiantamento. ( ) Ressarcimento.

**ITINERÁRIO**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **MUNICÍPIO** | **ESTABELECIMENTO** | **OBJETVO DA VISITA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DETALHAMENTO DE ATIVIDADE:**

|  |
| --- |
|  |

**Obs:**

* **Preencha todos os campos;**
* **Envie o formulário preenchido, em formato PDF para o endereço de e-mail: fundepar.diaria@fundepar.pr.gov.br**

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

(Carimbo e assinatura do funcionário)