**FICHA para SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS E DIÁRIAS/HOSPEDAGEM DE MEMBROS externos ao ppge**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALIFICAÇÃO ( )** | | | | **DEFESA ( )** | | |
| **Orientador(a):** | | | | | | |
| **Aluno(a):** | | | | | | |
| **Linha de Pesquisa:** | | | | | | |
| **Título da Dissertação/Tese:** | | | | | | |
| **Nome do (a) Prof (a) Externo(a):** | | | | | | |
| **Data de Nascimento (dd/mm/aa) : / /** | | | **Data de Conclusão do Doutorado(dd/mm/aa): / /** | | | |
| **CPF:** | | | **\*Passaporte:** | | | **País:** |
| **Matrícula SIAPE:** | | | | | | |
| **Endereço para envio dos trabalhos:** | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | **Cidade:** | |
| **UF:** | | | | | **País:** | |
| **Cx. Postal:** | | | | | **CEP:** | |
| **Telefones:** | | | | |  | |
| **E-mail:** | | | | | | |
| **DOCENTES NÃO VINCULADOS À INSTITUIÇÃO FEDERAL DEVEM INFORMAR (Obrigatório):** | | | | | | |
| **Valor Recebido de Auxílio Alimentação:**  **Valor Recebido de Auxílio Transporte:** | | | | | | |
| **Obs:** Os dados acima são necessários para o cálculo de diárias. | | | | | | |
| **ASSINALAR A OPÇÃO DESEJADA**  O Docente pode escolher entre : Passagem+Diárias ou Passagem+Hospedagem | | | | | | |
| **Passagem Aérea:** |  | **ROTEIRO DA VIAGEM**  **Dia Ida: / / Dia Volta: / /**  **Local de Origem:**  **Local de Destino:**  **Local de Retorno:  Dados bancários:** Banco: Agência:  Conta Corrente: | | | | |
| **Diárias:** |  |
| **Hospedagem:** |  |
| **OBS.:** |  | | | | | |

Maceió, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do (a) Orientador (a) Assinatura do (a) Coordenador (a)