



**Universidade Federal de Santa Catarina
Pró-Reitoria de Pós-Graduação**

RELATÓRIO DE VIAGEM

O presente formulário, devidamente preenchido, deverá ser entregue em até 05 (cinco) dias úteis a contar da data do retorno, com respectivo comprovante de passagem.

A não apresentação no prazo estipulado implicará o desconto em folha, do mês seguinte, do valor integral das diárias concedidas.

Unidade Requisitante/Ordenadora: **PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Local de Destino: _____

Período de Afastamento:

Saída: ____ / ____ / ____

Retorno: ____ / ____ / ____

Meio de Transporte: _____

Nome do Proposto: _____

Cargo/Função: _____

Relato da Viagem:

ATESTO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA:

PROPOSTO

UNIDADE ORDENADORA

DEVOLUÇÃO

Em caso de devolução de diárias, o depósito deve ser feito no Banco do Brasil, agência 1607-1, conta corrente nº 170.500-8, código de recolhimento nº 1531631523728852-7.

FLORIANÓPOLIS, ____ / ____ / ____

Assinatura