

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS-MG

Formulário de Solicitação de Diárias via Unidade Acadêmica

Ao(À) Diretor(a) da Unidade Acadêmica

1. DADOS DO(A) SOLICITANTE:

Nome:

CPF: Cargo: U.A.:

2. DADOS DO AFASTAMENTO:

2.1 DADOS DA IDA: Data de saída: às Data de chegada: às
Cidade: UF:

2.2 DADOS DA VOLTA: Data de saída: às Data de chegada: às
Cidade: UF:

3. MOTIVO DO AFASTAMENTO:

Tipo do Evento: Para outros, especificar:

Nome do evento:

Justificativa:

4. SOLICITAÇÕES:

Diárias: Quantidade:

Assinatura do(a) servidor(a): _____ Data: _____

Manifestação do(a) diretor(a) da U.A.:

Valor Concedido: R\$

O valor concedido deverá ser igual ao valor cadastrado na proposta do SCDP. A divergência do valor acarretará na Não Aprovação da solicitação.

Atenção: Os valores referentes às diárias podem variar de acordo com a classificação do cargo ou função do servidor e da cidade de destino, conforme o [decreto Nº 6.907](#), DE 21 DE JULHO DE 2009. Consulte [aqui](#) a tabela com os valores das diárias e outras informações.

Assinatura e carimbo do(a) diretor(a) da U.A.: _____ Data: _____