**R E L A T Ó R I O D E V I A G E M**

O presente formulário, devidamente preenchido, deverá ser entregue à Secretaria do PPGAS em até cinco dias úteis a contar da data do retorno, com todos os comprovantes de embarque.

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

Nome do proposto: Cargo/Função:

Instituição: **Departamento:** Local de origem/retorno (cidade/Estado): Local de destino (cidade/Estado): Período de Afastamento: Saída: / / - Retorno: / /

Meio de Transporte: Relato das atividades desenvolvidas na viagem:

# ATESTO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA:

Assinatura do proposto

Local e data

# 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.