|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE VIAGEM NACIONAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVIDOR/UFSJ** | |
| **1 – DADOS PESSOAIS** | |
| Nome: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Nº da PCDP: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 – INFORMAÇÕES DA VIAGEM/ATIVIDADE** | | | | |
| Data de início: Horário: | | Data de Término: Horário: | | |
| **2.1 – TRECHOS DA VIAGEM (**itinerário completo detalhado**)** | | | | |
| **Origem** | **Destino** | **Data** | **Horário** | **Meio de transporte** (aéreo, rodoviário, veículo oficial ou veículo próprio) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **3 – CONDIÇÕES EXTRAORDINÁRIAS** (justificativas, se for o caso) | | | | |
| **JUSTIFICATIVA PARA ALTERAÇÕES/CANCELAMENTOS/*NO SHOW*** (insira todas as informações e justificativas relativas a eventuais alterações realizadas na PCDP, tais como: cancelamento de trechos, alteração de bilhetes emitidos (com ou sem ônus para a Administração), não comparecimento ao local de embarque etc.**:** | | | | |
| **4 – DESCRIÇÃO SUCINTA DA ATIVIDADE** | | | | |
| **Apresentação**  O presente relatório refere-se a (colocar o motivo da viagem). Essas atividades foram executadas no período de (dia de início) a (dia de término) de (mês) de (ano) na (instituição, evento etc.), (cidade do evento) – (UF).  **Atividades**  Dentro dos objetivos traçados para a viagem, desenvolveram-se as atividades relacionadas abaixo:   1. Apresentação e debate do (colocar a primeira atividade realizada). 2. Reunião com (colocar a segunda atividade realizada, **SE FOR O CASO**) | | | | |
| **OBSERVAÇÕES**, se for o caso**:** | | | | |

|  |
| --- |
| **ASSINATURA PROPOSTO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome, cargo e assinatura  **(Obs.: é vedada a utilização de assinatura escaneada, conforme Art. 56 da Resolução/CONDI nº 007/2020)** |

|  |
| --- |
| **CHEFIA IMEDIATA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome, cargo e assinatura  **(Obs.: é vedada a utilização de assinatura escaneada, conforme Art. 56 da Resolução/CONDI nº 007/2020)** |

Este relatório deverá ser assinado pelo Proposto e pela chefia imediata.