



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-26/007/ /20

Data: Fls.

Rubrica: Id.:

CI *Depto.* Nº xxx

Rio de Janeiro/RJ, XX de

de 20XX.

À DCOM,

Peço autuar a solicitação de diária, a ser paga com recursos provenientes do convênio 817759/2015 (PROAP), firmado com a CAPES. Depois de atuado, favor encaminhar ao DCONV.

Ao DCONV,

Encaminho a solicitação de diária a ser paga com recursos provenientes do referido convênio e segundo o detalhamento abaixo:

PROAP

PNPD

Item do plano de trabalho:	Natureza da despesa:	Meta Nº:	Etapa Nº:
<input type="checkbox"/> Diária nacional	Diária	1	<input type="checkbox"/> 2 PARTICIPAÇÃO em atividades científico-acadêmicas e de treinamento.
<input type="checkbox"/> Diária internacional			<input type="checkbox"/> 3 REALIZAÇÃO de eventos científico-acadêmicos.

* As informações deste quadro deverão ser exatamente iguais ao último plano de aplicação aprovado. Se possível, anexar uma cópia da página do plano grifando o item.

(Nome do departamento e data).

*Nome
Cargo
ID ou matrícula*

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-26/007/ /20

Data: Fls.

Rubrica: Id.:



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Beneficiado:		
Prof. "da casa": ()	Prof. convidado: ()	Aluno: ()
Cargo:	Mat.:	
Cel.:	E-mail:	
Identidade:	CPF:	NIT:
Banco:	Agência:	Conta:

DADOS DO EVENTO

Título do evento:	
Período do evento:	Cidade/UF:
Atividade:	

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de saída:	Data de retorno:	
Pernoite: () SIM () NÃO		
Nº de diárias:	VI. unit.: R\$	VI. total: R\$

AUTORIZAÇÃO

Data:	
Coordenação do Convênio/PPG	Professor/aluno beneficiado*
Ass.:	Ass.:
Nome:	Nome:
Matrícula:	Matrícula:

*Se o beneficiado não for da UERJ, este campo não precisa vir assinado.