



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

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-26/007/ /20

Data: Fls.

Rubrica: Id.:

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Beneficiado:		
Cargo ou função:		Carga horária:
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.