



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Diretoria de Administração Financeira
Departamento Financeiro



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

** É necessário preencher TODOS os campos.*

PROPOSTO				
UNIDADE SOLICITANTE:		SETOR:		
NOME DO PROPOSTO:			ID FUNCIONAL/MATRÍCULA:	
RAMAL:	CELULAR:	E-MAIL:	DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO E BAIRRO:		MUNICÍPIO / UF	CEP	
CARGO, FUNÇÃO OU EMPREGO:		DADOS BANCÁRIOS (Não aceita conta salário ou conta poupança)		
Reitor		BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:
Nº IDENTIDADE / ORGÃO EMISSOR:	CPF:			

DADOS DO EVENTO		
TÍTULO DO EVENTO:		
PERÍODO DO EVENTO:	LOCAL DO EVENTO:	UF/País:
MOTIVO DO AFASTAMENTO (Enquadrar conforme Ato Executivo)		
Apresentação de trabalho		

PERÍODO DE AFASTAMENTO			PROCESSOS SEI RELACIONADOS
DE	SAÍDA:	HORÁRIO:	PROCESSO AFASTAMENTO Nº: SEI- 26007 / /20
A	RETORNO:	HORÁRIO:	PROCESSO PASSAGENS Nº: SEI- 26007 / /20
LOCALIDADE		PERNOITE	NÚMERO DE DIÁRIAS
		SIM	
		NÃO	
		NÃO	

ASSINE AQUI

ASSINATURA E CARIMBO ou ASSINATURA DIGITAL

Rio de Janeiro, de Janeiro de 20 26 .