|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1. Identificação do consultor:*** | | |
|  | | |
| Nome: | | Matrícula SIAPE: |
| Cargo/Função: | | Programa de Pós-Graduação: |
|  | | |
| ***2. Período de Afastamento:*** | | |
|  | | |
| Data de Saída: | Data de Retorno: | |
| Percurso/trecho: | Local do evento (cidade/Estado): | |
|  | | |
| ***3.Objetivo da viagem / Nome do evento:*** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| ***4.Atividades / Fatos Transcorridos / Pessoas Contatadas:*** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| ***5. Justificativa final de semana / feriado:*** | | |
|  | | |
|  | | |

**ANEXOS:** ( ) programação do evento ( ) certificados

( ) convite ( ) comprovantes de embarque

Local e data: <CIDADE>, <DATA>.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura