|  |
| --- |
| ***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