



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**

**BENEFICIÁRIO**

Servidor     Servidor Convidado     Colaborador Eventual     Outro: \_\_\_\_\_

Nome Completo:

E-mail:

CPF:

Cargo / Função:

Telefone:

Setor de lotação / Setor requisitante:

Unidade:

**MOTIVO DA VIAGEM**

Descrição da atividade a ser desenvolvida:

Início da atividade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

Encerramento da atividade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

**DESLOCAMENTO**

Cidade de origem:

Cidade de destino:

(Partida) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de: \_\_\_\_:\_\_\_\_ h às \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

Veículo oficial     Rodoviário     Aéreo     Outro: \_\_\_\_\_

(Retorno) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de: \_\_\_\_:\_\_\_\_ h às \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

Veículo oficial     Rodoviário     Aéreo     Outro: \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO E DA CHEFIA**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Beneficiário

\_\_\_\_\_  
Chefia Imediata do Setor de Lotação

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_