**UFPB- Centro de Ciências Humanas, Sociais e Agrárias SCDP – Sistema de Concessão de Diárias e Passagens**

ANEXO II

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPOSTO:** | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | |
| CPF: | | SIAPE: | | | | |
| Órgão de Exercício: ( ) CCHSA ( ) CAVN ( ) PROJETOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO:** | | | | | | |
| **IDA:** | | | | | | |
| Local de origem: | | Local de Destino: | | | | |
| Data e hora da Partida: | | | | | | |
| **RETORNO:** | | | | | | |
| Local de origem: | | | Local de Destino: | | | |
| Data e hora do retorno: | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DA VIAGEM:** | | | | | | |
| Atividades desenvolvidas: | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS REALIZADA FORA DO PRAZO (Prazo de até 5 dias após encerramento da viagem).** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CONFIRMA QUE A VIAGEM FOI REALIZADA?** | | |  | **SIM** |  | **NÃO** |
| Data: Assinatura do Proposto: | | | | | | |