**ANEXO XII**

**Solicitação de Compra de Passagem a Estudante**

Solicitamos a compra de **PASSAGENS,** de acordo com os dados abaixo apresentados, sendo que o recurso é de uso exclusivo para o desenvolvimento de atividades acadêmicas ou científicas relacionadas aos Programas de Pós-graduação, realizados por pessoas físicas.

|  |
| --- |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| **Nome:**  |
| **CPF:**  | **RG:**  | **Matrícula:**  |
| **E-mail:**  |
| **Vínculo com a Instituição:**  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| **Programa: PPGAV** |
| **Coordenador:**  | **Orientador:**  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA VIAGEM** |
| **IDA** **Trajeto: Cidade A> Cidade B****Origem: Cidade A /SC (09:00)****Destino: Cidade B /SP (10:10)**CDA > CDBLATAM - Vôo JJ3534 **Duração: 01:10min** | **VOLTA** **Trajeto: São Paulo > Porto Alegre****Origem: São Paulo/SP (17:40)****Destino: Porto Alegre/RS (19:17)**CGH > POALATAM - Vôo JJ3085**Duração: 01:37min** |
| **Data da Ida: / /** | **Data prevista de retorno: / /** |
| **Meio de Transporte:** |  | **Aéreo** |  | **Terrestre** |
| **Tipo de passagem:** |  | **Nacional** |  | **Internacional** |
| **Finalidade da Viagem: Participação no evento XYZH.**  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
| **A participação no evento XYZH leva o PPGAV para frente a auxilia na pesquisa na área de estudos XY que será de grande proveito para minha tese.** |

Declaro ser verdade todas as informações prestadas e aceito as normas que regulamentam a concessão de passagens para Atividades Científico Acadêmicos relacionadas ao Programa de Pós-graduação, bem como as normas gerais da UDESC e Legislação federal em vigor. Estou ciente das implicações legais quanto à utilização e da obrigatoriedade de prestação de contas em 10 (dez) dias úteis após o retorno da viagem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Beneficiário | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Data |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Professor Orientador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Data |

|  |
| --- |
| **PARA PREENCHIMENTO DO COORDENADOR DO PPG** |
| Autorizo a compra de passagens com recursos do **Programa de Pós-graduação ao referido solicitante.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Coordenador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Data |