**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 > CDB  LATAM - Vôo JJ3534  **Duração: 01:10min** | | | **VOLTA**  **Trajeto: São Paulo > Porto Alegre**  **Origem: São Paulo/SP (17:40)**  **Destino: Porto Alegre/RS (19:17)**  CGH > POA  LATAM - 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 |