



## Solicitação de Diárias

**Anexo 2** › RO-09/2008 - Resolução Operacional de Suprimentos, Diárias e Reembolsos

### Premissas para o Pagamento:

- › Diária inteira só com pernoite fora do município;
- › Meia diária, quando não houver pernoite ou regresso se der pela manhã.
- › É necessário a prestação de contas de viagem com a apresentação do original da passagem/ticket (cópias só serão aceitas com declaração de motivos nos casos de passagens concedidas por outro órgão) e comprovante do estabelecimento hoteleiro, em um prazo de até 5(cinco) dias após o retorno da viagem.

### Dados

Data de Entrega *	Programa *	Nº do Projeto/ Fundo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº do Protocolo	Conta Origem	Nº da Ordenação
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail do Projeto/ Fundo *	Telefone do Projeto/ Fundo *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nome do Coordenador *	CPF do Coordenador	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Pagamento

Trecho *	Tipo de Diárias *		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nacionais	<input type="checkbox"/> Internacionais	
Passagem Adquirida pela COPPETEC *	Hospedagem Adquirida pela COPPETEC *	Transporte Próprio *	Nº Total de Diárias *
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Valor Unitário da Diária *	Valor Total das Diárias *	Conversão de Moeda *	Referente à Visita Realizada no Período *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / / até / /
Motivo da Viagem *	Previsto no Plano de Aplicação *		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Forma de Pagamento *		Banco *	Agência *
<input type="checkbox"/> Boleto Bancário		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Depósito em conta corrente		Conta Corrente *	Município *
Preencha os campos ao lado		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rubrica do Plano de Trabalho *	Item da Rubrica *	Classificação	Data de Classificação
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / /
Favorecido *	Celular *		CPF *
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Tipo de Favorecido *			
<input type="checkbox"/> Bolsista COPPETEC <input type="checkbox"/> Outras Bolsas <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Consultor <input type="checkbox"/> Servidor UFRJ			

Eu como Coordenador do Projeto assumo a responsabilidade referente aos gastos acima detalhados de acordo com a regulamentação vigente da Fundação COPPETEC.

Assinatura e Carimbo do Coordenador

Local e Data

Autorização do Analista Matrícula:

\* Preenchimento Obrigatório  
› Os campos em cinza são preenchidos pela Fundação COPPETEC