**ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Administrativa:** | | | | **Órgão Requisitante**: | | | | |
| **Período Abrangido:** | | | | **Objetivo da Viagem:** | | | | |
| **Necessidade de Assessoramento Técnico: ( ) Sim ( ) Não** | | | | **Atividade a ser desenvolvida pelo assessor técnico:** | | | | |
| **NOME DO BENEFICIÁRIO** | **DADOS CADASTRAIS** | **CARGO/ FUNÇÃO** | **Conta Corrente / Banco / Agência** | **DESTINO** | **DIÁRIAS** | | | **TRANSPORTE** |
| Quant. | Valor Unitário\* | Valor Total | Aéreo/Terrestre/Fluvial |
|  | Cadastro: |  |  |  |  |  |  |  |
| RG: |
| CPF: |
|  | Cadastro: |  |  |  |  |  |  |  |
| RG: |
| CPF: |
|  | Cadastro: |  |  |  |  |  |  |  |
| RG: |
| CPF: |
|  | Cadastro: |  |  |  |  |  |  |  |
| RG: |
| CPF: |
| Porto Velho, / / | | | | ( ) **Autorizo** a realização da despesa e sua liquidação. | | | | |
| **Diretor(a) do Departamento Requisitante** | | | | ( ) **Não Autorizo** a realização da despesa e sua liquidação. | | | | |
|  | | | | Porto Velho/RO, / / | | | | |
|  | | | | **Ordenador(a) da Despesa** | | | | |