|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ**  **Comprovação de Diárias - CD** | N.º da SV |
| DATA EMISSÃO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR/COLABORADOR EVENTUAL | | | CADASTRO |
| FUNÇÃO / CARGO | UNIDADE REQUISITANTE  **PPGECB** | | |
| OBJETIVO DA VIAGEM | | PERÍODO       /     /      A      /     / | |
| ROTEIRO DA VIAGEM | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | | | | | | |
| SAÍDA | | CHEGADA | | | |  | QUANTIDADE DE DIÁRIAS | |
| DATA       /     / | HORÁRIO       **:** | DATA        /     / | | HORÁRIO  **:** | | Nº DE DIAS AFASTADO | SOLICITADAS | UTILIZADAS |
|  | TOTAL | | | | SALDO | | | |
| Valor unitário da diária  124,00 | SOLICITADO (A x C) | | UTILIZADO (B x C) | | A RESTITUIR | | A RECEBER  0 | |

|  |
| --- |
| RELATO DAS ATIVIDADES  **(Descrever de forma sucinta as atividades desenvolvidas durante a viagem, anexar comprovantes)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APROVAÇÃO | | |
| ASS. SERVIDOR / COLABORADOR EVENTUAL | ASS. CHEFIA IMEDIATA | CONFERIDO CONTABILIDADE |