|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 RECEBER0       |

|  |
| --- |
| 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 |