



## SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM

<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>	
Nome	
CPF	
E-mail	
Telefone	
Cargo ou Função que ocupa	

<b>2. DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM</b>	

<b>3. PERÍODO DE HOSPEDAGEM</b>				
CHEGADA	Data		Horário	
SAÍDA	Data		Horário	

<b>4. TIPO DE APARTAMENTO</b>		
<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Duplo	<input type="checkbox"/> Triplo

<b>5. ALIMENTAÇÃO (POR DIA)</b>	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Quantidade: _____

<b>6. JUSTIFICATIVA</b> para hospedagens que ocorram em final de semana e/ou feriados (se houver): _____	
---	--

<b>7. JUSTIFICATIVA</b> para entrega da solicitação fora do prazo de 10 dias (hospedagens individuais) e 30 dias (hospedagens de grupos), conforme Instrução Normativa PRA 01/2015: _____	
--	--

### TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me:

- a) Apresentar documento de identificação, bem como quaisquer outras informações adicionais solicitadas pelo hotel no momento do Check-in;
- b) Informar com antecedência mínima de 4 (quatro) dias úteis qualquer alteração ou cancelamento de hospedagem;
- c) Preencher o formulário de Prestação de contas no prazo de até 5 dias após retorno da viagem;
- d) Que não receberei nenhuma diária de outro órgão público de qualquer esfera no mesmo período;
- e) Em caso de alimentação, assinar apenas os vouchers utilizados;
- f) Arcar com as despesas extras estranhas à pousada e alimentação.

Em \_\_\_\_\_

Assinatura do proposto

<b>8. DE ACORDO:</b>	
Há pertinência entre a função ou cargo do proposto com o motivo da viagem? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Justifique (caso negativo): _____	

**Chefia Imediata**  
Carimbo Identificação

**Autoridade Concedente**  
Carimbo Identificação

