



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

**UNIDADE GESTORA RESPONSÁVEL CONCEDENTE**

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS  
- MISSÃO OFICIAL**

*Prazo limite para a entrega da solicitação: 60 dias antes do início da missão*

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>                                                                             |
| 1.1 Nome:                                                                                           |
| 1.2 Cargo/Função:                                                                                   |
| 1.3 Instituição:                                                                                    |
| <b>2. DATA DA REALIZAÇÃO DO EVENTO</b>                                                              |
| 2.1 Período: de a de 2019                                                                           |
| 2.2 Período com trânsito incluso: de a de 2019                                                      |
| 2.3 Cidade(s): País(es):                                                                            |
| <b>3. NATUREZA DO AFASTAMENTO</b>                                                                   |
| 3.1 ( ) com ônus ( ) com ônus limitado ( ) sem ônus                                                 |
| 3.2 Órgão financiador:                                                                              |
| <b>4. DADOS DA VIAGEM</b>                                                                           |
| 4.1 Valor da Passagem*: R\$<br>Classe:<br>Trecho:                                                   |
| <i>*É necessário anexar cópia da reserva ou cotação de passagem aérea a ser utilizada.</i>          |
| 4.2 Nº de Diárias:<br>Valor Unitário da Diária: US\$                                                |
| <b>5. JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO NA MISSÃO</b>                                                 |
| 5.1 Objetivo da Viagem:                                                                             |
| 5.2 Resultados esperados e impacto da viagem nos programas, projetos ou ações em andamento na UFPB: |
| 5.3 Prejuízos para a UFPB da não participação do servidor no referido evento:                       |
| 6. Proponente (setor):                                                                              |
| Data:                                                                                               |
| Identificação:                                                                                      |

