



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

Superintendência de [nome da superintendência]

SOLICITAÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE DIÁRIAS

À

Superintendência de Orçamento e Finanças

Sr (a). Ordenador de Despesas

Eu, _____[nome do beneficiário]_____, inscrito no CPF nº _____ e RG nº _____ SSP/_____, matrícula SIAPE nº _____, venho através deste, solicitar a Vossa Senhoria que autorize a Complementação de Diária tendo em vista o recebimento de _[valor que recebeu]_, ao invés de _[valor que deveria receber]_, uma vez que _____[explicar o motivo]_____, conforme relatório de viagem em anexo e número do processo original: _____.

Segue documentação comprobatória desta solicitação, em anexo.

Termos em que pede deferimento.

Documento Assinado Digitalmente

SERVIDOR

[NOME COMPLETO BENEFICIÁRIO]

Documento Assinado Digitalmente

CHEFIA IMEDIATA

[NOME COMPLETO DA CHEFIA IMEDIATA]

