



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS**

BENEFICIÁRIO

Servidor Servidor Convocado Colaborador Eventual Outro: _____

Nome Completo:

E-mail:

CPF:

Cargo / Função:

Telefone:

Sector de lotação / Sector requisitante:

Data de Nascimento: __/__/__

Unidade:

MOTIVO DA VIAGEM

Descrição da atividade a ser desenvolvida:

Início da atividade: __/__/__ às __:__ h

Encerramento da atividade: __/__/__ às __:__ h

DESLOCAMENTO

Cidade de origem:

Cidade de destino:

(Partida) __/__/__ de: __:__ h às __:__ h

Veículo oficial Rodoviário Aéreo Outro: _____

(Retorno) __/__/__ de: __:__ h às __:__ h

Veículo oficial Rodoviário Aéreo Outro: _____

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO E DA CHEFIA

Beneficiário
(carimbo e assinatura)

Data: __/__/__

Chefia imediata do sector
(carimbo e assinatura)

Data: __/__/__