SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL	
Processo nº E-26/007/	**/20**
Data:	**Fls.**
Rubrica:	**Id.:**

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Instituto de Geografia
Programa de Pós-Graduação em Geografia

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Beneficiado:		
Prof. "da casa": ( )	Prof. convidado: ( )	Aluno: ( )
Cargo:	Mat.:	
Cel.:	*E-mail*:	
Identidade:	CPF:	NIT:
Banco:	Agência:	Conta:

DADOS DO EVENTO

Título do evento:	
Período do evento:	Cidade/UF:
Atividade:	

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de saída:	Data de retorno:	
Pernoite: ( ) SIM ( ) NÃO		
Nº de diárias:	Vl. unit.:	Vl. total:

AUTORIZAÇÃO

Data:	
Coordenação do Convênio/PPG Ass.:	Professor/aluno beneficiado* Ass.:
Nome: Matrícula:	Nome: Matrícula:

*Se o beneficiado não for da UERJ, este campo não precisa vir assinado.