**F17 – SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PASSAGENS**

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| PROJETO:  | **Convênio SICONV n.º:** |
| **N.º do Contrato:** |
| Banco:  | Agência:  | Conta Bancária:  | **Projeto FUPEF n.º:**  |
| Nome do Coordenador(a):  | *E-mail*: |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| Nome:  | *E-mail*:  |
| Telefone/Ramal: | Celular: | Departamento/Setor: |
| **DADOS DA AGENCIA DE TURISMO** | **DADOS DA LICITAÇÃO** |
| Nome/Razão Social:  | Processo/Ano: |
| Nome do Contato: | Telefone:  | Modalidade:  |
| **DADOS DO PASSAGEIRO/COMPANHIA DE VIAGENS** |
| **Passagens aéreas/ terrestres:** |
| **Nome do passageiro:**  | **CPF:**  | **RG:** |
| Companhia aérea/viação:  | n.º voo/passagem: |
| Trecho:  | Data **saída:** [inserir data] | Hora:  | Valor: |
| Companhia aérea/viação: | n.º voo/passagem |
| Trecho:  | Data **retorno:** [inserir data] | Hora:  | Valor: |
| **Nome do passageiro:**  | **CPF:**  | **RG:**  |
| Companhia aérea/viação: | n.º voo/passagem |
| Trecho: | Data **saída:** [inserir data] | Hora: | Valor: |
| Companhia aérea/viação: | n.º voo/passagem |
| Trecho: | Data **retorno:** [inserir data] | Hora: | Valor: |
| **Nome do passageiro:** | **CPF:**  | **RG:** |
| Companhia aérea/viação: | n.º voo/passagem |
| Trecho: | Data **saída:** [inserir data] | Hora: | Valor: |
| Companhia aérea/viação: | n.º voo/passagem |
| Trecho: | Data **retorno:** [inserir data] | Hora: | Valor: |
| Finalidade da viagem: Inserir meta, etapa ou fase do plano de trabalho referente: |
| Vai ser solicitado adiantamento de viagem ou diária? Não[ ]  Sim [ ]  (Se a resposta foi sim, a solicitação de adiantamento de viagem deve vir anexada a este formulário). |
| **OBSERVAÇÃO** |
| ®      **As despesas deverão estar dentro da previsão orçamentária e finalidade do projeto/contrato.**®      **A compra de passagens deverá ser requerida através deste formulário e protocolada com no mínimo 15 dias úteis de antecedência e com assinatura e carimbo do coordenador, podendo ser utilizada, em casos excepcionais, assinatura com certificado digital.**®      **A solicitação com certificado digital poderá ser enviada ao e-mail****fupef.viagens@gmail.com****para maior agilidade na compra das passagens.**®      **Após solicitado a compra à agência de turismo, será encaminhado o voucher ao e-mail do coordenador.*** **Para o pagamento da despesa a FUPEF enviará ao e-mail do coordenador fatura e NF, juntamente com o formulário F1, de pagamento de PJ.**
* **Conforme resolução 01/2020-FUPEF, fica vedado o adiantamento de viagens para projetos que são SICONV.**
 |
| Carimbo e assinatura do coordenador do projeto: | Data: |
| **PARA USO INTERNO DA FUPEF** |
| * **Ciente e de acordo com as informações contidas neste formulário e anexos (quando se aplicar).**
 |
| N.º da Fatura: | N.º da NFS-e: |
| Projetos | Secretaria | Autorização da Diretoria Executiva |
|  |  |  |
| Data: | Data: | Data: |

F17 – Solicitação de Compra de passagens – versão: 30.4.2021-IAAC.