

**ANEXO I**

PCD N.º \_\_\_\_\_

**PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

<input type="text"/> PRORROGAÇÃO	<input type="text"/> INICIAL
-------------------------------------	---------------------------------

**PROPONENTE**

NOME:
CARGO/FUNÇÃO:

**BENEFICIÁRIO**

NOME:		
ENDEREÇO PESSOAL:		
CPF:	MATRÍCULA:	
CARGO/FUNÇÃO:	LOTAÇÃO:	
C/C N.º	AGÊNCIA:	BANCO:
LOCAL DE ORIGEM:	MEIO DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> ONIBUS <input type="checkbox"/> VEÍCULO OFICIAL <input type="checkbox"/> VEÍCULO PRÓPRIO	

TRECHO	PERÍODO

DESCRIÇÃO OBJETIVA DO SERVIÇO A SER EXECUTADO OU DO MOTIVO DO DESLOCAMENTO: _____ _____ _____
--

LOCAL ONDE SERÁ PRESTADO O SERVIÇO OU PARA ONDE HAVERÁ O DESLOCAMENTO (LOCAL, CIDADE, ESTADO) _____
--

JUSTIFICATIVA A QUE SE REFERE O ART. 9º DA RESOLUÇÃO ADMINISTRATIVA Nº /2009 _____ _____ _____
---

EM ____/____/____	_____ ASSINATURA DO PROPONENTE
-------------------	-----------------------------------

**CONCESSÃO AUTORIDADE COMPETENTE**

DESPACHO:  (    ) AUTORIZO O PAGAMENTO DE _____ DIÁRIAS, DEVENDO SER BAIXADA A PORTARIA.  (    ) NÃO AUTORIZO	DATA	CARIMBO E ASSINATURA
---	------	----------------------