

**ANEXO I**

PCD N.º \_\_\_\_\_

**PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

<input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO	<input type="checkbox"/> 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"/>		AVIÃO    ONIBUS    VEÍCULO OFICIAL    VEÍCULO PRÓPRIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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) _____			
NECESSITA PERNOITE? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> JUSTIFIQUE:-			
JUSTIFICATIVA A QUE SE REFERE O ART. 4º, INC. II, ALÍNEA "A", E O ART. 9º DA RESOLUÇÃO ADMINISTRATIVA Nº 02/2011			
EM ____/____/____			
ASSINATURA DO PROPONENTE			

**CONCESSÃO AUTORIDADE COMPETENTE**

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

