

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"/> ÔNIBUS <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
---	------	----------------------