|  |  |
| --- | --- |
| **OFÍCIO Nº**  | **Local (MA), de de**  |
| **À FUNDAÇÃO SOUSÂNDRADE DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UFMA - FSADU** |
| **\* COORDENADOR(A):**  |
| **\* FONE (S):**  | **E-MAIL:** |
| **\* PROJETO Nº** | **\* TÍTULO:**  |
| **\* CONVÊNIO/CONTRATO Nº:** |
| **\* ORGÃO FINANCIADOR:** |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO** |
| Solicitamos providências necessárias para a compra de passagem(ns) abaixo especificada(s), cuja despesa deverá ser deduzida do projeto indicado acima. Informamos que a solicitação está de acordo com o Plano de Trabalho. |

|  |
| --- |
| **AQUISIÇÃO DE PASSAGEM (NS)** |
| FERRY |
| **NOME DO MOTORISTA:** |
| **MODELO DO VEÍCULO:**  | **PLACA DO VEÍCULO:** |

|  |
| --- |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| **PASSAGEIRO 01:**  | DATA NASC:  |
| CPF:  | TEL/CEL.:  | E-MAIL:  |
| RG: |
| TRECHO(S):  | DATA SAÍDA: HORÁRIO:  | DATA RETORNO: HORÁRIO:  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| **PASSAGEIRO 02**:  | DATA NASC:  |
| CPF ou RG:  | TEL/CEL.:  | E-MAIL:  |
| TRECHO(S):  | DATA SAÍDA: HORÁRIO:  | DATA SAÍDA: HORÁRIO:  |

|  |
| --- |
| **PREFERÊNCIAS DE EMPRESA**: |
| **JUSTIFICATIVA DA VIAGEM**: |

Declaro estar ciente da obrigatoriedade de encaminhar os cartões de embarque (ida e volta) à FSADU, para comprovação da viagem.

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do Coordenador do Programa/ProjetoMatrícula nº |