**PASSAGEM AÉREA NACIONAL**

**Instruções**

1. O prazo mínimo para concessão passagem aérea é de 7 dias.
2. Caso seja escolhido a Empresa e voo é obrigatório justificar a mesma.
3. É necessário encaminhar para a FAPE os comprovantes de embarque (e recibo / nota fiscal quando por reembolso) para comprovação da viagem.
4. Só será permitia a compra de passagem ao beneficiário cadastrado no projeto.

Lorena/SP, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | INFORMAÇÕES DO PROJETO | | |  |  | | --- | --- | | **COORDENADOR DO PROJETO** | | |  | | | **NOME DO PROJETO** | | |  | | | **DEPARTAMENTO** | | |  | | | **TELEFONE** | **E-MAIL** | |  |  | |

Solicito a aquisição da(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s), cujo pagamento correrá à conta do projeto indicado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | DADOS DO BENEFICIÁRIO | | |  |  | | --- | --- | | **NOME COMPLETO** | | |  | | | **CPF** | **RG** | |  |  | | **TELEFONE** | **E-MAIL** | |  |  | | **NOME DO PAI** | **NOME DA MÃE** | |  |  | | **PASSAPORTE (QUANDO FOR O CASO)** | **DATA DE NASCIMENTO** | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | DADOS DA PASSAGEM | | |  |  | | --- | --- | | **TRECHO** | | | Clique aqui para digitar o trecho | | | **DATA DA SAÍDA** | **DATA DO RETORNO** | | Clique aqui para inserir data saída. | Clique aqui para inserir data retorno | | **FINALIDADE** | | | Clique aqui para digitar a finalidade da viagem | | | **VOO/EMPRESA** | | | Clique aqui para digitar nome da emrpresa | | | **JUSTIFICATIVA** | | | Justificativa | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador do Projeto Beneficiário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizador - FAPE