

## ANEXO VIII

	<b>SOLICITAÇÃO DE DESPESA</b> <b>DIÁRIA - CUSTEIO DE DESPESAS DE VIAGEM - AJUDA DE CUSTO</b>		<b>Página 1 de 1</b>	
			COD F-PROJ-021	
			REVISÃO Nº. 01	
			Data Elaboração: 15/10/2021	
Data Revisão:				
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO</b>				
<b>PROJETO</b>	FC0084 – "IMPLEMENTAÇÃO DE 02 TURMAS NO CURSO DE LICENCIATURA INTERCULTURAL INDÍGENA (CEARÁ) E 01 TURMA NO CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO ESCOLAR QUILOMBOLA (BAHIA)			
<b>COORDENADOR</b>	LUIS CARLOS FERREIRA			
<b>RUBRICA</b>	4.2 ADIANTAMENTO DE VIAGENS			
<b>ITEM</b>	AJUDA DE CUSTO PARA TRABALHO DE CAMPO - FORMADORES (CE)			
<b>META</b>	Alcance de ida e volta à comunidade indígena com a utilização de diárias para professor(a) formador(a)			
<b>ETAPA</b>	Deslocamento e permanência do(a) professor(a) formador(a) nas comunidades indígenas (TTI)			
<b>DIÁRIA - CUSTEIO DE DESPESAS DE VIAGEM - AJUDA DE CUSTO</b>				
<b>BENEFICIÁRIO</b>				
<b>CPF</b>				
<b>VÍNCULO COM O PROJETO</b>	( ) CELETISTA ( ) BOLSISTA ( ) PRESTADOR DE SERVIÇO ( ) ESTAGIÁRIO ( ) OUTRO:			
<b>DESTINO</b>				
<b>DATA DE IDA</b>		<b>DATA DE RETORNO</b>		
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS</b>		<b>VALOR UNITÁRIO</b>		
<b>VALOR TOTAL</b>	R\$ 0,00			
<b>JUSTIFICATIVA - MOTIVAÇÃO DA VIAGEM</b>				
<b>ATENÇÃO</b>				
1. O beneficiário deve estar cadastrado na Fundação ASTEF para que possamos realizar o pagamento. 2. Para realização do cadastro, é necessário preenchimento da "Ficha Cadastral" e envio desta junto com os seguintes documentos: RG, CPF, comprovante de endereço. 3. Esta solicitação deve ser protocolada com, no mínimo, 10 dias de antecedência da viagem para garantir que a realização do pagamento ocorra antes do deslocamento.				
<b>DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO</b>				
Declaro estar ciente de que, no prazo de 10 (dez) dias após o retorno, deverá ser enviada a prestação de contas referente ao recurso recebido, devendo ser composta por: relatório de viagem (formulário padrão), cartões de embarque ou bilhetes rodoviários e documento comprobatório da atividade realizada. O não envio da documentação acarretará na inadimplência do projeto e o bloqueio de novas liberações.				
<b>ASSINATURA DO COORDENADOR:</b>				
<b>ELABORADO POR</b>		<b>APROVADO POR</b>		
NOME: Sanny de Castro Tavares		NOME: Eveline Viana		
FUNÇÃO: Assistente de Orçamento Jr III		FUNÇÃO: Gerente Executiva		