



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
RIO DE JANEIRO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO DE VIAGENS NACIONAIS E INTERNACIONAIS

#### 1- DADOS DO PROPOSTO

|                                       |                     |                                    |                                 |                    |
|---------------------------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| Nome<br>PAULO ROBERTO DE ASSIS PASSOS |                     | E-mail<br>paulo.passos@ifrj.edu.br |                                 |                    |
| SIAPÉ<br>0276552                      | Unidade<br>Reitoria | CPF<br>484.075.007-63              | RG / Órgão Emissor<br>041876608 |                    |
| TEL<br>21-3293-6060                   | Cargo<br>Reitor     | Banco<br>001                       | Agência<br>0093                 | Conta<br>000640883 |

#### 2- IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

|         | DATA / HORA      | ORIGEM         | DESTINO        |
|---------|------------------|----------------|----------------|
| Saída   | 17/10/2016 17:50 | Rio de Janeiro | Brasília       |
| Chegada | 20/10/2016 21:00 | Brasília       | Rio de Janeiro |

#### 3- DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Título Evento Particip. na 68ª Reunião Extraordinária do CONIF, realizada em Brasília - DF.

Local de realização (instituição) Sede do CONIF, em Brasília

Data/Hora Início 18/10/2016 09:00 Data/Hora Término 20/10/2016 12:00

Atividades Desenvolvidas / Objetivos Alcançados  
Particip. na 68ª Reunião Extraordinária do CONIF, realizada em Brasília - DF.

|                                                                                            |                                                                       |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Viagem Realizada?                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não* | Justificativa:                                                   |
| Houve prorrogação da Viagem?                                                               | <input type="checkbox"/> Sim* <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                                                  |
| Houve alteração de Transporte                                                              | <input type="checkbox"/> Sim* <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                                                  |
| Há restituições de Valores? **                                                             | <input type="checkbox"/> Sim* <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                                                  |
| **Informar o tipo de despesa relacionada à viagem (passagem, remarcação de bilhetes, etc.) |                                                                       | * OBS: Deverão ser justificados os campos marcados com asterisco |

|                                      |      |                                                                      |       |       |
|--------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| Há reembolso de passagens de ônibus? |      | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |       |       |
| De                                   | Para | Data                                                                 | Hora  | Valor |
|                                      |      | __/__/__                                                             | __:__ | R\$   |
|                                      |      | __/__/__                                                             | __:__ | R\$   |

OBS: Anexar comprovantes conforme Nota Técnica PROAD N°06/2016.

#### 4- DE ACORDO

|                |                           |                                                                                                                                |
|----------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data: __/__/__ | Assinatura do Proposto:   |                                                                                                                                |
| Data: __/__/__ | Assinatura do Proponente: |                                                                                                                                |
|                |                           | Instituto Federal do Rio de Janeiro - IFRJ<br>Miguel Roberto Muniz Terra<br>Pró-Reitor de Adm. e Planejamento<br>SIAPE 1076304 |