



Dados do Projeto

| | | | | | | | |
|--------------|--|------------------|--|-------------|--|--------------|--|
| Nome: | | | | | | | |
| Coordenador: | | | | | | | |
| Nº SAP: | | Relação de item: | | Nº Projeto: | | Nº Convênio: | |

Dados do Beneficiário

| | | | | | |
|----------------|--|---------|--|---------|--|
| Nome: | | | | | |
| CPF: | | RG: | | | |
| Endereço | | | | | |
| Rua: | | | | nº: | |
| Cidade/Estado: | | Cep: | | Bairro: | |
| Telefone: () | | E-mail: | | | |

Relatório de Viagem

| Viagem | Data dd/mm/aa | Cidade de Procedência | Cidade de Destino | Horário hh:mm | | Meio de Transporte |
|--------|------------------|--------------------------|----------------------|------------------|---------|-----------------------|
| | | | | Saída | Chegada | |
| Ida | | | | | | |
| Volta | | | | | | |

Atividades realizadas:

Relatório de Despesas de Viagem

Valor do reembolso com despesas comprovadas:

Despesas com o deslocamento de ida e volta: R\$

Transporte: R\$ Alimentação: R\$ Total a receber: R\$

Termo de Ciência

Recebi da Fundação de Apoio e Desenvolvimento ao Ensino, Pesquisa e Extensão, no âmbito do Projeto _____, a importância líquida de R\$ _____ referente ao reembolso de despesas de viagem com a finalidade de _____, no período de _____ a _____ para a localidade de _____.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

_____ de _____ de 20____

Assinatura do beneficiário da diária

Ciência da coordenação do projeto