**Memorando n° xxx/xxxx – SETOR/UERN**

Mossoró-RN, xx de xxxxxx de xxxxx.

À Pró-Reitora de Pesquisa e Pós-Graduação – PROPEG/UERN

Profa. Dra. Ellany Gurgel Cosme do Nascimento

**Assunto:** Solicitação de Diárias

1. **Interessado:** Nome do Programa de Pós-Graduação

Sra. Pró-Reitora,

Solicitamos a Vossa Senhoria, a Concessão da(s) Diária(s) especificada(s) a seguir:

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO(A)(S) BENEFICIÁRIO(A)(S)** |
| **Nº** | **NOME** | **MAT.** | **CARGO/FUNÇÃO/****LOTAÇÃO** | **PORTARIA**(colocar também documento em anexo) | **CPF** | **DOMICÍLIO BANCÁRIO** |
| **BANCO** | **AGÊNCIA** | **C/C** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM** |
| **Nº** | **DESTINO****(Locais: Saída / Destino / Retorno)** | **RESUMO DA ATIVIDADE** | **DATA DE SAÍDA** | **HORÁRIO****DE SAÍDA** | **DATA DE****RETORNO** | **HORÁRIO****DE CHEGADA****(Previsão)** | **QUANTIDADE DE DIÁRIAS** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATO** |
| **Nº** | **NOME** | **TELEFONE/WHATSAPP** | **E-MAIL** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA:** |  |
| **FONTE PAGADORA DA DESPESA:** | Os recursos sairão do **Convênio nº 817434/2015-PROAP/CAPES/FUERN**, em conformidade com a **Portaria nº 156, de 28 de novembro de 2014, que aprova o novo regulamento do** Programa de Apoio à Pós-graduação – PROAP. |
| **OBSERVAÇÃO:** |  |

Atenciosamente,

Assinatura Eletrônica do(a) Coordenador(a)

Nome Completo

Matrícula e Portaria de Nomeação