**ADIANTAMENTO DE VIAGEM**

**(Hospedagem, Alimentação e Transporte)**

**PROJETO GPF Nº:**

**TELFONE DO FAVORECIDO: FIXO: CELULAR:**

**NOME DO FAVORECIDO:**

**CONTRATADO EM REGIME CLT PELA FCPC ( )SIM ( )NÃO (campo obrigatório)**

**SERVIDOR PÚBLICO: ( ) Sim ( )Não - ESFERA: ( ) Fed. ( ) Est. ( ) Municipal**

**CARGO OU FUNÇÃO:**

**CPF Nº:**

**ENDEREÇO:**

**Nº DA CONTA: BANCO: AGÊNCIA:**

**OBJETIVO DA VIAGEM** *(CAMPO OBRIGATÓRIO):*

**LOCAL:**

**PERÍODO DE DESLOCAMENTO:**

**MEIO DE TRANSPORTE** *(CAMPO OBRIGATÓRIO):*

**PLACA DO VEÍCULO: BILHETE DE PASSAGEM:**

**(1) VALOR DA DIÁRIA:**

**(2) Nº DE DIÁRIAS: (3) TOTAL A PAGAR:**

**CARIMBO E ASSINATURA DO COORDENADOR:**

**\* TODOS OS BENEFICIÁRIOS DEVEM prestar contas dos recursos liberados, na totalidade, até 5 dias após o retorno, mediante apresentação de Notas Fiscais e Recibos, em nome da Fundação Cearense de Pesquisa e Cultura, incluindo CELETISTAS (reforma trabalhista 2017) , cuja prestação de contas deve ser acompanhada de relatório de viagem e bilhete de passagem.**

**\* Na falta da apresentação da prestação de contas no período estipulado, a FCPC suspenderá qualquer liberação posterior para o favorecido, tornando-o inadimplente com a administração. Caso os recursos sejam oriundos de projetos, implicará na suspensão imediata da execução do projeto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RELATÓRIO DE VIAGEM** |  |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

NOME:

TELEFONE:

EMAIL:

ENDEREÇO:

LOCAL DA VIAGEM:

PERÍODO DE DESLOCAMENTO:

OBJETIVOS DA VIAGEM:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DESENVOLVIDA:

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

Assinatura do beneficiário

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_