MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO – UFPI

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA VIAGEM**

Nota: O Relatório de prestação de contas deve ser acompanhado dos **documentos que comprovem** as atividades desenvolvidas no afastamento (comprovantes de embarque/desembarque das passagens aéreas, se for o caso, declaração(ões) /certificado(s) de apresentação e participação no evento, fotos, etc)

|  |
| --- |
| Nome: **inserir dados aqui**  CPF: **000.000.000-00**  Nº da PCDP: **000000/00** |
| Gestor da Unidade que autorizou o Afastamento: **inserir dados aqui**  Chefia imediata (Ou Responsável pelo convite): **inserir dados aqui**  Percurso: **inserir dados aqui**  Data do início da viagem: **00/00/00** | Data do retorno à sede ou cidade de origem**:** **00/00/00** |
| 1. Atividades desenvolvidas (detalhar as atividades desenvolvidas durante o período do afastamento):   **inserir dados aqui** |
| 1. Resultados alcançados (detalhar os ganhos para a UFPI, a partir da missão realizada na viagem):  * **inserir dados aqui** * **inserir dados aqui** * **inserir dados aqui** |
| 1. Justificativa para Prestação de Contas fora do prazo\*, ou seja, com mais de 5 dias. Informar o motivo que impediu a entrega do relatório no prazo:   ( ) Não se aplica. |
| *\* Portaria nº 928 art. 13, MEC* |
| 1. Justificativa para alterações no trecho, nas datas de partida e/ou retorno, tipo de transporte e outros:   ( ) Não se aplica. |
| 1. Justificativa quando houver alteração nos bilhetes de passagem ou qualquer alteração na viagem (Alteração/Cancelamento/No Show), tais como: cancelamento de trechos, alteração de bilhetes emitidos (com ou sem ônus para a Administração), não comparecimento ao local de embarque:   ( ) Não se aplica. |
| Data: **00/00/0000**    \_\_\_*\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Proposto |
| **Declaro ciência quanto às informações prestadas pelo proposto, assim como dos documentos complementares (se houver), para a realização da prestação de contas.**  Data: **00/00/0000**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Gestor da Unidade ou Gestor de Recursos PROAP**  Nome: **inserir dados aqui**  SIAPE: **000000**  Cargo: **inserir dados aqui** |