



MEMO Nº 141/ DE/DIPLAN/PRODIN/IFAM2014

Manaus, 08 de Abril de 2014.

DE: DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA
PARA: PROAD
ASSUNTO: ENCAMINHAMENTO (FAZ)


Prezado Senhor,

Encaminhamos a Proposta de Concessão de Diárias – PCDP do Servidor: **Péricles Teixeira Veiga** **SIAPE: 01610340**, referente a acompanhar o TCU e Fiscalizar a Obra de Construção do Campus do IFAM no Município de Eirunepé /AM, para que sejam tomadas as devidas providências que se fizeram necessárias.

Atenciosamente,


Profa. Dra. Ana Maria Dias da Silva
Coord. de Obras e Serviços de Engenharia
Port. Nº 784-GR/IFAM, 05/06/2013

VISTO:


João Luiz Cavalcante Ferreira
SIAPE 1062681
Diretor de Planejamento
Port. nº 1050-GR/IFAM/2013

/PROPAD/IFAM

Recebido em: 08/04/14

Horário: 14h00 min.


Assinatura



PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS - PCDP

[X] Viagem Nacional [] Viagem Internacional

PROPOSTO (passageiro)

PCDP nº _____/14

(X) Servidor () Assessor Especial () Convidado () Colaborador () Outros NM NS

Nome: PÉRICLES TEIXEIRA VEIG Telefones: (92) 3621-6760/9623-5810
 Cargo/Profissão: COORD. DE EXEC. E FISCALIZAÇÃO DE OBRAS-ENGENHEIRO CIVIL SIAPE:01610340
 CPF:744.741.542-15

Instituição/Campus: CMC-REITORIA Setor: DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA
 E-mail: pericles@ifam.edu.br Banco:01- BANCO DO BRASIL Agência: 1197-5
 Conta:62013-0

Recebimento de diárias com base em: () Função de Confiança/Cargo em Comissão (X) Cargo Efetivo

Motivo da Viagem: (X) A serviço () Congresso () Convocação () Encontro/Seminário () Treinamento

Descrição do Motivo da Viagem: Acompanha o TCU e fiscalizar a obra do Campus de Eirunepé.

Documento de autorização do afastamento (anexar):

Roteiro da viagem:

Trecho	Origem	Destino	Início (data/hora)	Fim (data/hora)	Diárias (sim ou não)	Passagens (sim ou não)
01	MANAUS/AM	EIRUNEPÉ/AM	26/04/2014= 12h		SIM	SIM
02	EIRUNEPÉ/AM	MANAUS/AM		28/04/2014= 9h	SIM	SIM
03						
04						

Meio de Transporte: (X) Aéreo () Fluvial () Rodoviário () Veículo Oficial () Veículo Próprio

Justificar nos seguintes casos:

- Viagem sem diária(s) ou sem passagem(ns):
- Caso o período da viagem ocorra na sexta, sábado, domingo ou feriado:

Observações, sugestões:

Data: 08/04/2014

Data: 08/04/2014

Pericles T. Veig
 Assinatura do Proponente

João Luiz Cavalcante Ferreira
 SIAPE 1062681
 Assinatura Chefe imediato

PREENCHIMENTO PELA COORDENAÇÃO DO SCDP

Empenho de Diárias:

Empenho de Passagens:

Item	Gastos Nacionais (R\$)
Número de Diárias	<input type="text"/>
Valor da(s) Diária(s)	<input type="text"/>
Adicional de Deslocamento	<input type="text"/>
Desconto Auxílio- Alimentação	<input type="text"/>
Desconto Auxílio- Transporte	<input type="text"/>
Subtotal	<input type="text"/>

Item	Gastos Nacionais (R\$)
Tarifa	<input type="text"/>
Taxas de Embarque	<input type="text"/>
Taxas de Serviço	<input type="text"/>
Subtotal	<input type="text"/>

Data: __/__/____

Assinatura SCDP

Justificativa, caso a reserva não seja pelo menor valor:

AUTORIZAÇÃO DO PROPONENTE

Data: __/__/____

(carimbo e assinatura)

AUTORIZAÇÃO SUPERIOR (PCDP fora do prazo)

Data: __/__/____

(carimbo e assinatura)

AUTORIZAÇÃO FINANCEIRA (ordenador de despesas)

Data: __/__/____

(carimbo e assinatura)