|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR E DO CONVÊNIO** |
| **Nº:** insira o número | **Convênio Nº:** insira o número | **Agência:** número e dígito | **C/C:** número e dígito |
| **Nome do Projeto:** insira o nome do projeto |
| **Coordenador:** insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
| **Secretário (a)**: insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
|  |
| **DADOS PARA EMISSÃO** |
| Nome do item do plano de trabalho: descreva o nome do item do plano de trabalho |
| Tipo de Voo: Internacional | IDA | VOLTA |
| Aeroporto de Embarque |   |   |
| Aeroporto de Desembarque |   |   |
| Data | insira a data | insira a data |
| Horário de Embarque | 00:00 | 00:00 |
| Número de Voo | insira o número do voo | insira o número do voo |
| Bagagem a despachar? | sim ou não | Caso Sim: escolha quantas bagagens |
| Seguro Viagem\* | sim ou não | Caso Sim: descreva o nome do item do plano de trabalho |
| *Apenas se contemplado no Plano de Trabalho do Projeto.* |
| **RELAÇÃO DE PASSAGEIROS** |
| Nome Completo | Data de Nascimento | RG/Passaporte | CPF |
| escreva o nome completo | insira a data | insira o número | 000.000.000-00 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| *Em caso de contratação de seguro-viagem, favor informar telefone e endereço do passageiro* |
| **FINALIDADE E JUSTIFICATIVA DA VIAGEM** |
|   |
|  |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
|   |
|  |
| Seropédica, dia de mês de ano. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura Coordenador e Carimbo** |