|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: Nacional | | IDA | | | | | VOLTA | | | | |
| Aeroporto de Embarque | | escolha o aeroporto | | | | | escolha o aeroporto | | | | |
| Aeroporto de Desembarque | | escolha o aeroporto | | | | | escolha o aeroporto | | | | |
| 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** | | | | | | | | | | | |