|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unicamp | **REQUISIÇÃO DE PASSAGEM AÉREA** | | | | | | |  | | --- | | **FLS** | | **No. PROC** | | **RUB.** | |
| **UNIDADE REQUISITANTE**  FACULDADE DE EDUCAÇÃO | | | **DEPARTAMENTO / ORGÃO**  19.00.00.00.00 | | | **DATA**        /       / | |
| **NOME DA PESSOA PARA ACOMPANHAR A AQUISIÇÃO** | | | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | | | **RAMAL / CELULAR**        / | |
| **JUSTIFICATIVA QUE COMPROVE O INTERESSE DA INSTITUIÇÃO NA AUTORIZAÇÃO DO GASTO COM A VIAGEM**  Participar .................................................................... | | | | | | | |
| **DADOS DO PASSAGEIRO**  **NOME DO INTERESSADO / PASSAGEIRO (CONFORME CONSTA NO PASSAPORTE)** | | | | | | **SEXO**  **M**  **F** | |
| **DADOS DO PASSAPORTE (OBRIGATÓRIO PARA PASSAGENS INTERNACIONAIS)**  **NÚMERO**       **VALIDADE**       **PAÍS DE EMISSÃO** | | | | | | **NACIONALIDADE** | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | | **RG** | | | **CELULAR** | **EMAIL** | |
| **DADOS DA VIAGEM**  **DATA DE EMBARQUE IDA**       /       /       **VOLTA**       /       /  **FAIXA DE HORÁRIO DE EMBARQUE**:       **AS**       **FAIXA DE HORÁRIO DE EMBARQUE**:       **AS** | | | | | | | |
| **ROTA (INDICAR AS CIDADES E OS AEROPORTOS)**  **IDA** CAMPINAS (VCP) - GOIÂNIA/GO (GYN) - voo 4294 - AZUL  **VOLTA** GOIÂNIA/GO (GYN)-CAMPINAS(VCP) - voo 4123 - AZUL | | | | | | | |
| **FONTE DE RECURSO**  **ORÇAMENTÁRIO CO** 19  **CONVÊNIO(NOME)**       **CO** | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES** | | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÃO DA DESPESA** | | | | **AUTORIDADE COMPETENTE**  **(ASSINATURA E CARIMBO)** | | | |
| **\* TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.** | | | | | | | |