|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE **RELATÓRIO DE VIAGEM** | | | | |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPOSTO** | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| CARGO: | | | | | |
| LOTAÇÃO: | | | | | SIAPE: |
| **2 - IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO** | | | | | |
| PERCURSO/TRECHO: | | | | | |
| DATA DA SAÍDA: | | | | DATA DA CHEGADA: | |
| LOCAL DO EVENTO: | | | | | |
| DATA DO INÍCIO DO EVENTO: | | | DATA DO TÉRMINO DO EVENTO: | | |
| OBJETIVO DA VIAGEM: | | | | | |
| **3 – DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | | |
| DATA | | ESPECIFICAÇÃO | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **4 - JUSTIFICATIVAS** (Nos casos de retorno antecipado, saída após a data da viagem, não realização da viagem e entrega deste relatório fora do prazo de 05 dias após o encerramento da viagem.) | | | | | |
|  | | | | | |
| **5** – Rio Branco - AC, 07 de outubro de 2014. | | | |  | |
| Local e data do preenchimento. | | | | Assinatura do proposto | |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | |  | |
| Data de recebimento pelo solicitante (SCDP) | | | | Assinatura do solicitante (SCDP) | |