



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

ANEXO II - PORTARIA N. 011/2019

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA, DESLOCAMENTO TERRESTRE E AUXÍLIO TRASLADO

SD: _____

Nome: (descrever e anexar ficha cadastral)

CPF: _____

Objetivo da Viagem: (descrever e anexar convocações, programações e demais dados sobre o evento)

Diárias

Auxílio Traslado - AT

Deslocamento Terrestre - DT

Inciso II, do art. 26 - Portaria n. 011/2019

| Período/Localidade | | |
|--------------------|-----------------|------------------|
| Data (Ida) | Local de Origem | Local de Destino |
| Data (Retorno) | Local de Origem | Local de Destino |

Meio de transporte:

Aéreo

Rodoviário

Veículo do Crea-MS

Veículo Particular

DEMONSTRATIVO DA DESPESA

ÓRGÃO SOLICITANTE

Quantidade Valor unitário

| | | |
|------------|-----|------|
| Diárias | R\$ | 0,00 |
| DT - KM | R\$ | 0,00 |
| AT | R\$ | |
|TOTAL | R\$ | 0,00 |

(Unidade Organizacional)

Data

Carimbo e assinatura

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO - SETOR FINANCEIRO E CONTÁBIL

Para informar disponibilidade orçamentária, em ____ / ____ / ____

A U T O R I Z A Ç Ã O

Considerando a informação de disponibilidade orçamentária, juntada à presente, acerca do referido elemento da despesa/ projeto atividade, autorizo o início do processo de pagamento da SD:

Em: ____ / ____ / ____

Presidente do Crea-MS