

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

Pró-Reitoria de Administração

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM**

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

| **Nome da Unidade Solicitante**  [digite aqui o nome do setor/unidade solicitante] | |
| --- | --- |
| **E-mail**  [digite aqui e-mail para contato] | **Telefone**  [digite aqui telefones de contato] |

**DADOS DA HOSPEDAGEM**

| **Justificativa do pedido:** |
| --- |

| **Nome do colaborador eventual ou convidado:** |
| --- |
| **CPF:** |
| **Data(s) e horário(s) de entrada e saída:** |
| **Indicação de Hotel (Pelo menos três):** |

**NÚMERO DO EMPENHO A SER UTILIZADO:**

|  |
| --- |

**DECLARAÇÃO DO PROPOSTO:**

( ) Declaro para os devidos fins que não estou recebendo diárias para o período de hospedagem constante nesta solicitação; ou

( ) Declaro para os devidos fins que estou recebendo apenas 50% do valor das diárias às quais faço jus, independente da instituição pagadora, para o período de hospedagem constante nesta solicitação.

* Despesas com acompanhamento e outros ficará a cargo do usuário;
* Despesas com reservas de hotéis só se devem ao colaborador eventual ou a servidor convidado, sendo vedada a servidores desta Universidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante