



## SOLICITAÇÃO DE BOLSA-CAPACITAÇÃO E PASSAGENS AÉREAS

### DESTINATÁRIO

1- Diretor-Geral da Escola Superior do Ministério Público da União

### A SER PREENCHIDO PELO PARTICIPANTE/DOCENTE

|                                  |  |  |  |                     |  |      |  |
|----------------------------------|--|--|--|---------------------|--|------|--|
| 2 - Nome do Participante/Docente |  | 3 - Matrícula  |  |                     |  |      |  |
| 4 - Cargo/Função                 |  | 5 - E-mail   |  | 6 - Telefone        |  |      |  |
| 7 - CPF                          |  | 8 - Dados Bancários  |  |                     |  |      |  |
|                                  |  | Banco nº:  |  | Agência nº:         |  | C/C: |  |
| 9 - Local de Origem              |  | 10 - Meio de Transporte  |  |                     |  |      |  |
|                                  |  | <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veículo Oficial <input type="checkbox"/> Veículo Próprio <input type="checkbox"/> Outros |  |                     |  |      |  |
| 11 - Trecho                      |  |  |  | 12 - Período (Data) |  |      |  |
|                                  |  |  |  |                     |  |      |  |
|                                  |  |  |  |                     |  |      |  |

### 13 - PARA PREENCHIMENTO NO CASO DE TRANSPORTE AÉREO

| 1ª Sugestão | Data do deslocamento | Aeroporto de origem | Aeroporto de destino | Companhia Aérea | Número do voo | Horário de saída | Horário de chegada |
|-------------|----------------------|---------------------|----------------------|-----------------|---------------|------------------|--------------------|
| ida         |                      |                     |                      |                 |               |                  |                    |
| volta       |                      |                     |                      |                 |               |                  |                    |
| 2ª Sugestão | Data do deslocamento | Aeroporto de origem | Aeroporto de destino | Companhia Aérea | Número do voo | Horário de saída | Horário de chegada |
| ida         |                      |                     |                      |                 |               |                  |                    |
| volta       |                      |                     |                      |                 |               |                  |                    |

### 14 - FRANQUIA DE BAGAGEM

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| IDA – Despachará bagagem de até 23kg?<br><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não  |  | VOLTA – Despachará bagagem de até 23kg?<br><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |  |
| A franquia de bagagem de mão é de até 10kg. Ou seja, o passageiro tem o direito de levar com ele na cabine do avião, uma bagagem de até 10kg e mais um segundo volume pequeno (bolsa, mochila ou sacola) <b>sem qualquer custo extra.</b> |  |  |  |

### 15 - INDENIZAÇÃO PARA DESLOCAMENTO (RESIDÊNCIA/LOCAL DE TRABALHO – AEROPORTO/RODOVIÁRIA - RESIDÊNCIA/LOCAL DE TRABALHO)

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| IDA – utilizará veículo oficial?<br><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |  | VOLTA – utilizará veículo oficial?<br><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |  |
|---|--|---|--|

\*\* A informação sobre a não utilização do veículo oficial no deslocamento residência/local de trabalho - aeroporto/rodoviária e vice-versa, na localidade de exercício, é de responsabilidade do participante/docente.

### É OBRIGATÓRIA A DEVOLUÇÃO DOS CARTÕES DE EMBARQUE E/OU DO BILHETE DE PASSAGEM

### MOTIVO/JUSTIFICATIVA DO AFASTAMENTO

16 - Motivo do afastamento (dados completos da atividade - nome, data, local etc.) – Obs.: se necessário, use o verso

17 - Justificativa do afastamento quando envolver sábados, domingos e/ou feriados - Obs.: se necessário, use o verso

### RATIFICO OS DADOS CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO

|           |                           |
|-----------|---------------------------|
| 18 - Data | 19 - Carimbo e Assinatura |
|-----------|---------------------------|

### PARA PREENCHIMENTO DA AUTORIDADE - AUTORIZAÇÃO

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| 20 - Despacho<br><input type="checkbox"/> Autorizo<br><input type="checkbox"/> Não Autorizo | 21 - Data | 22 - Carimbo e Assinatura<br><br><b>Carlos Henrique Martins Lima</b><br>Procurador da República<br>Diretor-Geral da Escola Superior do MPU |
|---|-----------|--|