**REEMBOLSO – PASSAGENS AÉREAS**

Orientações para preenchimento:

* Preencha corretamente TODOS os campos solicitados.
* Após o preenchimento deste formulário, cadastre uma Solicitação Digital no SPA e anexe este formulário preenchido **junto com a cópia do bilhete**.
* Envie a Solicitação Digital ao setor CFC/DPC.
* Em caso de dúvidas, contate o e-mail sep.dpc@contato.ufsc.br, chat UFSC Atendimento\_DPC ou ramal 6071.

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

NOME: Clique aqui para digitar texto.

SETOR: Clique aqui para digitar texto.

RAMAL: Clique aqui para digitar texto.

E-MAIL: Clique aqui para digitar texto.

**TRECHO 1 A SER REEMBOLSADO**

Nome do passageiro: Clique aqui para digitar texto.

Sigla do Centro de Custos: Clique aqui para digitar texto.

Data da viagem: Clique aqui para digitar texto.

Companhia aérea: Clique aqui para digitar texto.

Código localizador: Clique aqui para digitar texto.

Número do e-ticket/bilhete: Clique aqui para digitar texto.

Trecho da viagem: Clique aqui para digitar texto.

Número da PCDP: Clique aqui para digitar texto.

**TRECHO 2 A SER REEMBOLSADO**

Nome do passageiro: Clique aqui para digitar texto.

Sigla do Centro de Custos: Clique aqui para digitar texto.

Data da viagem: Clique aqui para digitar texto.

Companhia aérea: Clique aqui para digitar texto.

Código localizador: Clique aqui para digitar texto.

Número do e-ticket/bilhete: Clique aqui para digitar texto.

Trecho da viagem: Clique aqui para digitar texto.

Número da PCDP: Clique aqui para digitar texto.

**JUSTIFICATIVA (campo obrigatório):**

Clique aqui para digitar texto.

ASSINATURA DO SOLICITANTE