



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL FLUMINENSE

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO/CANCELAMENTO DE VIAGEM – MEMBRO EXTERNO

Nome do Proposto:

Nº PCDP:

Destino:

ESCOLHA UMA DAS OPÇÕES E JUSTIFIQUE ABAIXO O MOTIVO DE ALTERAÇÃO DE VIAGEM:

1. CANCELAMENTO DE VIAGEM SEM DEVOLUÇÃO DE VALORES (Caso ainda não tenha recebido as diárias, e a viagem não ocorreu)

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE VIAGEM:

2. CANCELAMENTO DE VIAGEM COM DEVOLUÇÃO DE VALORES (Caso o prposto já tenha recebido as diárias, e a viagem não ocorreu)

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE VIAGEM



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL FLUMINENSE

3. COMPLEMENTAÇÃO DE VIAGEM (Caso as datas de início e/ou retorno tenham sido alteradas, durante a ocorrência da viagem)

Período solicitado:

Período real da viagem:

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE VIAGEM:

4. DEVOLUÇÃO PARCIAL DA VIAGEM (Caso o proposto já tenha recebido as diárias e, a viagem ocorrido com duração inferior ao período programado)

Período solicitado:

Período real da viagem:

JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE VIAGEM:

Assinatura digital do Proposto:

Assinatura digital do Responsável: