



**SISTEMA DE GESTÃO EXPERT  
SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM AÉREA**

RUAF 03  
01 de 01

UC ou UNOP:	Data:
Nome completo do colaborador:	
Motivo da solicitação:	
Data da viagem ida:	Data da viagem volta:
Horário de ida:	Horário de volta:
Cidade:	Estado:
Centro de custo a ser debitado:	
Observações:	
<b>OBSERVAÇÕES:</b> - Esta solicitação deverá ser encaminhada a UCAF, sempre que necessário, com antecedência mínima de 07 dias. Organizar-se para evitar cancelamentos ou troca de horários, <b>estes só poderão acontecer com autorização da Diretoria.</b>	
_____	_____
Coordenação da área	Diretoria

Elaborado: 02.05.2012

Revisado em: 07.06.2016

Revisão: 01



**SISTEMA DE GESTÃO EXPERT  
SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM AÉREA**

RUAF 03  
01 de 01

UC ou UNOP:	Data:
Nome completo do colaborador:	
Motivo da solicitação:	
Data da viagem ida:	Data da viagem volta:
Horário de ida:	Horário de volta:
Cidade:	Estado:
Centro de custo a ser debitado:	
Observações:	
<b>OBSERVAÇÕES:</b> - Esta solicitação deverá ser encaminhada a UCAF, sempre que necessário, com antecedência mínima de 07 dias. Organizar-se para evitar cancelamentos ou troca de horários, <b>estes só poderão acontecer com autorização da Diretoria.</b>	
_____	_____
Coordenação da área	Diretoria

Elaborado: 02.05.2012

Revisado em: 07.06.2016

Revisão: 01