

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS HUMANAS**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

ppgich@contato.ufsc.br

|  |
| --- |
| REQUISIÇÃO DE PASSAGENS E HOSPEDAGEM |
| **Nome:** |
| **Data de nascimento:**  |
| **Nome da mãe:** |
| **Instituição de origem: Cargo:** |
| **CPF: RG: Passaporte (para estrangeiros):** |
| **E-mail: Telefone:** |
| **INFORMAÇÕES DA VIAGEM****Necessito de:** ( ) Passagem Aérea ( ) Passagem Rodoviária ( ) Diária **Data da ida:****Aeroporto de embarque:****Data da volta:** **Aeroporto de embarque:** Florianópolis/Hercílio Luz(O professor convidado deve viajar um dia antes ou no mesmo dia da atividade, se o horário for compatível. O mesmo vale para a viagem de volta)**Preferência de voo:**(Cole aqui uma sugestão de voo, se tiver, ou preferências de horário de embarque) **Observações ou restrições:**  |  |  |