

**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:** |  |  |