

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

DECLARAÇÃO

Eu, **XXXXXXX**, matrícula SIAPE Nº XXXXXX, Pró-Reitor, lotado na xxxxx, declaro que participarei do seguinte encontro, a fim de requerer o cadastro do meu afastamento no Sistema de Concessão de Diárias e Passagens (SCDP):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | HORÁRIO | NOME E FUNÇÃO DA PESSOA COM QUEM VAI SE REUNIR | ASSUNTO E OBJETIVO DO ENCONTRO | LOCAL |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proposto