



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS

PCDP - SERVIDOR PÚBLICO Nº 8 / 2025 - CPPE/DINFRA (11.01.01.05.27.02)

Nº do Protocolo: 23443.001255/2025-42

Manaus-AM, 27 de Janeiro de 2025

**PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS VIAGEM EM ÂMBITO NACIONAL**  
**SERVIDOR PÚBLICO**

**PRAZO DE ENTREGA COM ATÉ 20 DIAS ANTES DA MISSÃO, A FIM DE ATENDER O PRAZO MÍNIMO DE 15 DIAS DA DATA PREVISTA PARA O INÍCIO DA VIAGEM, CONFORME DECRETO Nº 10.193/2019**

**TODOS OS CAMPOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS CORRETAMENTE.**

**DATA DA SOLICITAÇÃO: 27/01/2025**

TIPO DE SOLICITAÇÃO: (x) Diárias e Passagens ( ) Diárias ( ) Passagens					
<b>DADOS DO PROPOSTO</b>					
(x) Servidor do IFAM ( ) Assessor Especial ( ) Acompanhante PNE ( ) Dependente					
( ) Servidor de outro Órgão Federal ( ) Servidor de outro Poder ou Esfera (Estado/Município/Distrito Federal)					
NOME	GABRIEL SILVEIRA ALENCAR		IAPE	2192778	
LOTAÇÃO	COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO E PROJETOS DE ENGENHARIA - REITORIA		CARGO	TAE-ENGENHEIRO CIVIL	
CPF	00548625239		RG	20618158	
E-MAIL	gabriel.alencar@ifam.edu.br				
DATA NASC.	17/02/1991		TELEFONE	92 9 91833107	
BANCO ITAU	341	AGÊNCIA	8131	CONTA	42270-4
MOTIVO DA VIAGEM: Fiscalização da Obra do Refeitório do Campus Tabatinga					
Nº PROCESSO (se houver): ==NUM_PROTOCOLO_PROCESSO== 23443.001183/2025-33					
ANEXAR os documentos que comprovem o deslocamento, tais como: convites, convocações, programações, folders e outros					
<b>DADOS DA VIAGEM</b>					
ORIGEM	DESTINO	INÍCIO DA MISSÃO		FIM DA MISSÃO	
		DATA	HORÁRIO	DATA	HORÁRIO
MANAUS/AM	TABATINGA/AM	04/02/2025	8:00		
TABATINGA/AM	MANAUS/AM			06/02/2025	12:00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	
<b>MEIO DE TRANSPORTE:</b> ( ) Próprio ( ) Veículo Oficial (X) Aéreo ( ) Fluvial ( ) Rodoviário	
<b>Obs.:</b> Se o meio de transporte escolhido for o <b>Veículo Oficial</b> , deverá ser anexado o formulário de requisição de veículo a sua <b>PCDP</b>	
Viagem em grupo com mais de 05 (CINCO) pessoas?	( ) Sim (X) Não
Caso seja servidor de outro Poder ou Esfera (Estado/Município/Distrito Federal), informar:	
Valor mensal do auxílio-alimentação: R\$	Valor mensal do auxílio transporte: R\$

SERVIDOR JUSTIFICAR SEMPRE QUE		
O afastamento iniciar-se em sábados, domingos ou feriado, conforme § 2º, Art. 5º, do Decreto 5.992/06:		
Não cumprir o prazo legal de 15 dias de antecedência na solicitação das diárias, conforme Inc. V, Art. 8º, da DECRETO Nº 10.193, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019:		
JUSTIFICATIVA ANEXADA EM DESPACHO		
Viagem com <b>início ou término</b> em cidade diferente da que o proposto está em exercício:		
Viagem com <b>Prestação de Contas Pendente e ou Servidor com Afastamento no SIAPE:</b>		
Viagem com deslocamentos de servidores <b>por prazo superior a 05 dias contínuos</b> , conforme Inc. I, Art. 8º, da DECRETO Nº 10.193, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019:		
Quantidade superior a <b>30 diárias de diárias intercaladas por pessoa no ano</b> , conforme Inc. II, Art. 8º, da DECRETO Nº 10.193, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019:		
Viagem que envolvam o pagamento <b>de diárias nos finais de semana</b> , conforme Inc. IV, Art. 8º, da DECRETO Nº 10.193, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019:		
Viagem para o <b>exterior com ônus</b> , conforme Inc. VI, Art. 8º, da DECRETO Nº 10.193, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019:		
Viagem <b>sem</b> diária(s) ou passagem(ns):		
Caso de embarque ocorra antes das 07h ou depois das 21h:		
INFORMAÇÕES DE EMPENHOS		
EMPENHO DE DIÁRIAS Nº:		EMPENHO DE PASSAGENS Nº:
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p><b>A SOLICITAÇÃO DEVERÁ SER VALIDADA COM AS SEGUINTESS ASSINATURAS:</b></p> <p>PROPOSTO (SERVIDOR), CHEFIA IMEDIATA, GESTOR FINANCEIRO, ORDENADOR DE DESPESAS.</p> <p>SERVIDOR ACOMPANHE O TRÂMITE DA SUA PCDP VIA MÓDULO DE PROTOCOLO DO SIPAC, POIS PODE HAVER NECESSIDADE DE INFORMAÇÕES E/OU DOCUMENTOS COMPLEMENTARES PARA ANDAMENTO DA SOLICITAÇÃO.</p> <p>QUANTO MAIS COMPLETA VIER A SOLICITAÇÃO, MENORES SERÃO AS CHANCES DE SER DEVOLVIDA.</p> <p>POSSÍVEIS PENDÊNCIAS SERÃO INFORMADAS NO QUADRO ABAIXO "<b>OCORRÊNCIAS/PENDÊNCIAS</b>".</p>		
OCORRÊNCIAS/PENDÊNCIAS		
DATA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL PELA OCORRÊNCIA
27/01/2025	DATA DE CADASTRO DA PCDP PELO SOLICITANTE.	GABRIEL SILVEIRA ALENCAR

**OBS:** Estou ciente de que devo apresentar à Administração a prestação de contas **até o 5º (quinto) dia** após o retorno da viagem, sob pena de devolução ao erário e do impedimento de nova concessão de diárias e/ou passagens, sendo **obrigatório justificar a prestação de conta fora do prazo previsto na legislação vigente.**

(Não Assinado)  
ARNILSON JORGE DA SILVA DAMASCENO  
Matrícula: 2286160

(Não Assinado)  
FABIO TEIXEIRA LIMA  
Matrícula: 1935202

(Assinado digitalmente em 27/01/2025 12:15 )  
GABRIEL SILVEIRA ALENCAR  
COORDENADOR  
Matrícula: 2192778

(Não Assinado)  
TATYANE CORREA COUTINHO  
Matrícula: 2270248

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifam.edu.br/documentos/> informando seu número: **8**, ano: **2025**, tipo: **PCDP - SERVIDOR PÚBLICO**, data de emissão: **27/01/2025** e o código de verificação: **f12d57e292**

