

ANEXO I
Classificação de Beneficiários e Valores

CATEGORIA	DIÁRIAS CAPITAIS R\$	INTERNACIONAIS US\$	INTERNACIONAIS €
Conselheiros Federais e Regionais efetivos e suplentes.	890,00	470	470
Membros de Comissão, representações e convidados.	700,00	400	400
Funcionários do CFO e Assessores - chefia	560,00	320	320
Funcionários do CFO e Assessores	420,00	240	240
Auxílio embarque/desembarque	350,00	Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias.	Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias.
Indenização por KM rodado (artigo 5º)	1,20	#####	#####
Jeton	560,00	#####	#####
Auxílio representação	356,00	#####	#####

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS, AUXÍLIO EMBARQUE/DESEMBARQUE, AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO E EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS		
DADOS DO REQUISITANTE		
NOME		MATRÍCULA
CARGO	LOTAÇÃO	TELEFONE/RAMAL
DADOS DO VIAJANTE		
NOME COMPLETO/E-MAIL		CPF
VÍNCULO <input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL E REGIONAL <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR-CHEFE <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> CONVIDADO		TELEFONE/RAMAL
DADOS DO EVENTO/MISSÃO		
EVENTO/MISSÃO:		
CIDADE DE REALIZAÇÃO DO EVENTO/MISSÃO		
DATA E HORA DE INÍCIO	DATA E HORA DE ENCERRAMENTO	
FINALIDADE		
MEIO DE TRANSPORTE:		

- 1) Quando o afastamento iniciar na sexta-feira ou incluir sábado, domingo ou feriado, contará com autorização e justificada expressa, abrangente e clara.
- 2) Apenas será admitido meio de transporte terrestre, excepcionalmente.
- 3) Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.

PERCURSO (somente na hipótese de utilização de transporte aéreo)				
TRECHO	DATA	HORA	VOO	COMPANHIA
OBJETOS DA SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO				
<input type="checkbox"/> DIÁRIAS	<input type="checkbox"/> JETONS	<input type="checkbox"/> AUX. EMB./DESEMB.	<input type="checkbox"/> AUX. REPRESENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> PASSAGENS AÉREAS
EQUIVALÊNCIA DA DIÁRIA PROPORCIONAL				
INDICAR A DIÁRIA EQUIVALENTE:				

ANEXO III

**Relatório de Solicitação de Diárias, Jetons, Auxílio Embarque/Desembarque,
Auxílio Representação e Emissão de Passagens Aéreas**

SOLICITAÇÃO/CONVOCAÇÃO		VÍNCULO
<input type="checkbox"/> DIÁRIA <input type="checkbox"/> JETON <input type="checkbox"/> AUXÍLIO DE EMB./DESEMB. <input type="checkbox"/> AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS		<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL E REGIONAL <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR CHEFE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR <input type="checkbox"/> CONVIDADO
SOLICITANTE:		CARGO/FUNÇÃO:
BENEFICIÁRIO		CARGO/FUNÇÃO:
DESTINO	DATA	QUANTIDADE
EVENTO/OBJETIVO DA VIAGEM		
<i>Fundamentos Normativos/Legais</i> <i>Decisão CFO 45/2019 (que autoriza o CFO efetuar pagamento 48 horas)</i> <i>Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.</i>		

Brasília, ____/____/____

ASSINATURA DO VIAJANTE