

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

**DECLARAÇÃO**

Eu, Clique ou toque aqui para inserir o texto. matrícula SIAPE Nº Clique ou toque aqui para inserir o texto., cargo Clique ou toque aqui para inserir o texto., lotado na Clique ou toque aqui para inserir o texto., 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 DA REUNIÃO | LOCAL |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

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

Assinatura do proposto