

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**

 **DECLARAÇÃO**

Eu, **xxxxx**, matrícula SIAPE Nº xxxxx, cargo, lotado na, 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 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

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

Assinatura do proposto