**FORMULÁRIO III – A (ANEXO III DA DECISÃO COREN-PB Nº 239/2024)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISIÇÃO DE AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | **1 – Data** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2 - DE** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3 - PARA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FAVORECIDO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 – Nome** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **5 – CPF** |  | **6 – Cargo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **7 – Dados Bancários** | **Banco** |  | **Agência** |  | **Conta Corrente** |  | **Conta**  **Poupança** |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **8 – Contatos** | **Telefones** |  | **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9 - OBJETIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **- PLENÁRIA** | | | |  | **- SINDICÂNCIA** | | |  | **- REPRESENTAÇÃO** | | | | |  | **- SIMPÓSIO / CONGRESSO** | | | | |  | **- OUTROS** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10 – PORTARIAS, CONVOCATÓRIAS, CONVITES OFICIAIS** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11 – ESPECIFICAR** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12 – LOCAL** | | | | | | | | | | |  | | **13 -PERÍODO** | | | | | |  |  |  | **14 – QUANTIDADE DE AUXÍLIOS** | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15 - DESLOCAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | - **AÉREO** | | | |  | - **RODOVIÁRIO** | | |  | **- PRÓPRIO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Em caso de deslocamento aéreo, juntar comprovante da emissão do bilhete aéreo.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16 – ATIVIDADE REALIZADA FINAL DE SEMANA, FERIADO OU PERÍODO DIVERSO DO DETERMINADO PELA PORTARIA, CONVOCATÓRIA OU CONVITE OFICIAL?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÃO | |  | | SIM |  | JUSTIFICATIVA: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17 – OBSERVAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaro e dou fé, para os fins de direito, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, sob as penas da Lei em vigor. E que é de minha inteira responsabilidade, no prazo de 5 (cinco) dias do retorno, apresentar os devidos comprovantes.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 - Requisitante: | | | | | | | | | | | | | |  | | 20 - Autorizador: | | | | | | | | | | |

**FORMULÁRIO III – B (ANEXO III DA DECISÃO COREN-PB Nº 239/2024)**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **CARGO/FUNÇÃO/QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL:** | |
| **LOCAL DAS ATIVIDADES** | | **DATA INÍCIO:**  **DATA TÉRMINO:** |
| **INSTITUIÇÕES/EVENTO VISITADOS:** | | |
| **OBJETIVO:** | | |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Relacionar documentos que comprovem o objeto da atividade:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Responsável: | Data: |

FORMULÁRIO III-C (ANEXO III DA DECISÃO COREN-PB Nº 239/2024

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO EXCEPCIONAL PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES COM FINS DE REQUERIMENTO DE AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Cargo: CPF: | |
| Local de realização das atividades: | |
| Data de Início: / / | Data de Término: / / |
| Atividades a serem desenvolvidas: | |
| Instrumento de designação (número da Portaria, Número da Reunião Plenária e outros): | |
| Finalidade das atividades a serem desenvolvidas: | |
| Assinatura  Nome do Solicitante | Data: / / |
| Autorização  Presidente | Data: / / |

\* OBS: Este formulário deve ser utilizado somente na impossibilidade de apresentação de portaria específica.