**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: |
| AssinaturaNome do Solicitante | Data: / /  |
| Autorização Presidente | Data: / /  |

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