



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE**

TERMO DE RESPONSABILIDADE – DIÁRIAS E COMBUSTÍVEL

Pelo presente, eu, _____, portador(a) da matrícula **SIAPE** _____, na qualidade de **Diretor(a) do Centro** _____ e responsável pela delegação de estudantes da Universidade Federal da Paraíba (UFPB) que participarão do evento _____, na cidade de _____, no período de _____, declaro para os devidos fins que este Centro **arcará com as despesas de Combustível e de Diárias para os motoristas**, a fim de viabilizar a referida viagem em ônibus institucional pertencente à Prape/Coape. Declaro, ainda, ter ciência de que:

1. As diárias deverão ser concedidas via **Sistema de Concessão de Diárias e Passagens – SCDP** aos motoristas indicados pela Prape/Coape, não podendo os motoristas receberem qualquer valor que não seja via SCDP;
2. Deverá ser encaminhado à Coape, até o prazo de **dez dias antes do início da viagem**, através do e-mail viagens@prape.ufpb.br, o **número da PCDP** da solicitação das diárias dos motoristas, lançadas no SCDP.
3. O não cumprimento dessas exigências acarretará no cancelamento da viagem pela Coape a qualquer momento.

_____, ____ de _____ de _____.
(Local)

Carimbo e assinatura