**SOLICITAÇÃO DE SUPLEMENTAÇÃO OU ESTORNO DE TETO ORÇAMENTÁRIO SCDP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teto Orçamentário Superior** | |
| 1. **Nome do solicitante** |  |
| 1. **Campus ou Pró-Reitoria** | Escolher um item. |
| 1. **Categoria de solicitação** | Escolher um item. |
| 1. **Valor a ser alterado do Teto Superior** | R$ |
| 1. **Justificativa da alteração da previsão inicial** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teto Orçamentário Setorial (aplicável para Campus em implantação e Pró-Reitoria)** | | | | |
| **Tipo** | **Destino** | **Objetivo** | **Categoria** | **VALOR TOTAL (Teto Setorial)** |
| Diária | Nacional | Capacitação | Escolher um item. | R$ |
| Diária | Internacional | Capacitação | Escolher um item. | R$ |
| Passagem | Nacional | Capacitação | Escolher um item. | R$ |
| Passagem | Internacional | Capacitação | Escolher um item. | R$ |
| Diária | Nacional | Serviço | Escolher um item. | R$ |
| Diária | Internacional | Serviço | Escolher um item. | R$ |
| Passagem | Nacional | Serviço | Escolher um item. | R$ |
| Passagem | Internacional | Serviço | Escolher um item. | R$ |
| Colaborador Eventual | | | Escolher um item. | R$ |
| Ressarcimento de Passagens Rodoviárias | | | Escolher um item. | R$ |
| Seguro-Viagem | | | Escolher um item. | R$ |
| **Total a ser alterado (Teto Superior)** | | | | R$ |