

ANEXO I
Classificação de Beneficiários e Valores

| CATEGORIA | DIÁRIAS CAPITAIS R\$ | INTERNACIONAIS US\$ | INTERNACIONAIS € |
|---|---------------------------------|--|--|
| Conselheiros Federais e Regionais efetivos e suplentes. | 1.100,00 | 470 | 470 |
| Membros de Comissão, representações e convidados. | 865,20 | 400 | 400 |
| Funcionários do CFO e Assessores - chefia | 692,16 | 320 | 320 |
| Funcionários do CFO e Assessores | 519,12 | 240 | 240 |
| Auxílio embarque/desembarque | 550,00 | Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias. | Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias. |
| Indenização por KM rodado (artigo 5º) | 1,48 | Não se aplica | Não se aplica |
| Jeton | 825,03 | Não se aplica | Não se aplica |
| Auxílio representação | 550,02 | Não se aplica | Não se aplica |

ANEXO II

**FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS, AUXÍLIO
EMBARQUE/DESEMBARQUE, AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO E EMISSÃO DE PASSAGENS
AÉREAS**

| DADOS DO REQUISITANTE | | |
|---|-----------------------------|--|
| NOME | | MATRÍCULA |
| CARGO | LOTAÇÃO | TELEFONE/RAMAL |
| DADOS DO VIAJANTE | | |
| NOME COMPLETO/E-MAIL | | CPF |
| VÍNCULO <input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL <input type="checkbox"/> E REGIONAL <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO | | TELEFONE/RAMAL <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR-CHEFE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR <input type="checkbox"/> CONVIDADO |
| DADOS DO EVENTO/MISSÃO | | |
| EVENTO/MISSÃO: | | |
| CIDADE DE REALIZAÇÃO DO EVENTO/MISSÃO | | |
| DATA E HORA DE INÍCIO | DATA E HORA DE ENCERRAMENTO | |
| FINALIDADE | | |
| MEIO DE TRANSPORTE: | | |

1) Quando o afastamento iniciar na sexta-feira ou incluir sábado, domingo ou feriado, contará com autorização e justificada expressa, abrangente e clara.

2) Apenas será admitido meio de transporte terrestre, excepcionalmente.

3) Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.

| PERCURSO (somente na hipótese de utilização de transporte aéreo) | | | | |
|--|------|------|-----|-----------|
| TRECHO | DATA | HORA | VOO | COMPANHIA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| OBJETOS DA SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | DIÁRIAS | <input type="checkbox"/> | JETONS | <input type="checkbox"/> | AUX. EMB./DESEMB. | <input type="checkbox"/> | AUX. REPRESENTAÇÃO | <input type="checkbox"/> | PASSAGENS AÉREAS |
| EQUIVALÊNCIA DA DIÁRIA PROPORCIONAL | | | | | | | | | |
| INDICAR A DIÁRIA EQUIVALENTE: | | | | | | | | | |



ANEXO III

Relatório de Solicitação de Diárias, Jetons, Auxílio Embarque/Desembarque,
Auxílio Representação e Emissão de Passagens Aéreas

| | | |
|---|-------------|---|
| SOLICITAÇÃO/CONVOCAÇÃO | | VÍNCULO |
| <input type="checkbox"/> DIÁRIA | | <input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL E REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> JETON | | <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO |
| <input type="checkbox"/> AUXÍLIO DE EMB./DESEMB. | | <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO | | <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR CHEFE |
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS | | <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR |
| <input type="checkbox"/> CONVIDADO | | |
| SOLICITANTE: | | CARGO/FUNÇÃO: |
| BENEFICIÁRIO | | CARGO/FUNÇÃO: |
| DESTINO | DATA | QUANTIDADE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| EVENTO/OBJETIVO DA VIAGEM | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Fundamentos Normativos/Legais | | |
| Decisão CFO 01/2023 (que autoriza o CFO a efetuar pagamento em 48 horas) | | |
| Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão. | | |

Brasília, ____/____/____

ASSINATURA DO VIAJANTE