

**ANEXO I**  
**Classificação de Beneficiários e Valores**

<b>CATEGORIA</b>	<b>DIÁRIAS CAPITAIS R\$</b>	<b>INTERNACIONAIS US\$</b>	<b>INTERNACIONAIS €</b>
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 8º)	2,50	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

<b>FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS, AUXÍLIO EMBARQUE/DESEMBARQUE, AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO E EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS</b>
--

DADOS DO REQUISITANTE		
NOME	MATRÍCULA	
CARGO	LOTAÇÃO	TELEFONE/RAMAL
DADOS DO VIAJANTE		
NOME COMPLETO/E-MAIL		CPF
VÍNCULO		TELEFONE/RAMAL
<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL E REGIONAL <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR-CHEFE		
<input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR		
<input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO <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, Km Rodado 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"/> KM RODADO		<input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR
<input type="checkbox"/> EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS		<input type="checkbox"/> CONVIDADO
SOLICITANTE:		CARGO/FUNÇÃO:
BENEFICIÁRIO		CARGO/FUNÇÃO:
<b>DESTINO</b>	<b>DATA</b>	<b>QUANTIDADE</b>
EVENTO/OBJETIVO DA VIAGEM		
<b>Fundamentos Normativos/Legais</b>		
<b>Decisão CFO 2/2023 (que autoriza o CFO efetuar pagamento 48 horas)</b>		
<b>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.</b>		

Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO VIAJANTE