Repetir o quadro abaixo tantas vezes quantos forem os beneficiários, conforme descrito na solicitação inicial aprovada.

|  |  |
| --- | --- |
| **PASSAGEM / HOSPEDAGEM** | |
| **Nome beneficiário (completo)** |  |
| **RG** |  |
| **CPF** |  |
| **Profissão** |  |
| **Entidade** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Itinerário ida**  (origem e destino, data e horário de partida de preferência) |  |
| **Itinerário volta**  (origem e destino, data e horário de partida de preferência) |  |
| **Hospedagem**  (datas de check-in e check out) |  |
| **Tipo de participação na atividade** |  |

Obs.1: O CRP-PR não faz contato com os palestrantes indicados, os dados referentes a data, horário de voo e reserva de hotel, deverá ser fechado, para somente cotar e emitirmos.

Obs.2: Qualquer alteração no(s) nome(s), data(s) e horário(s), após emissão dos mesmos, será de responsabilidade do solicitante.

Obs.3: Os valores referente a emissão das passagens e hospedagens serão da época da compra e de acordo com informado pela Agência Licitada pelo CRP- PR.

Quando for o caso, preencher a planilha abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIAIS** | |
| **Tipo** | **Quantidade** |
| Folderes |  |
| Blocos |  |
| Flyer |  |
| Pastas |  |