



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO

VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:

() AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO

BENEFICIÁRIO: AMANDA DA SILVA ARAUJO

MATRÍCULA/PORTARIA:

CARGO OU FUNÇÃO: CUIDADORA

DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	26/05/26	19:00	03:00	JUAZEIRO DO NORTE	FORTALEZA	CARRO OFICIAL
VOLTA	29/05/26	19:00	19:00	FORTALEZA	JUAZEIRO DO NORTE	CARRO OFICIAL

Nº DE DIÁRIAS: (03) TRÊS DIÁRIAS

VALOR TOTAL: R\$ 945,00

Justificativa: Com a finalidade de acompanhamento de adolescente iniciais K.K.S.P.G, sob o processo judicial de nº: 3008914-41.2025.8.06.0112 para realizar tratamento de desintoxicação no Hospital SOPAI, na cidade de Fortaleza - CE, com saída aos 26/05/2026 no período da noite até o dia 29/05/2026 no período da noite.

ATIVIDADES REALIZADAS

Com a finalidade de acompanhamento de adolescente iniciais K.K.S.P.G, sob o processo judicial de nº: 3008914-41.2025.8.06.0112 para realizar tratamento de desintoxicação no Hospital SOPAI, na cidade de Fortaleza - CE, com saída aos 26/05/2026 no período da noite até o dia 29/05/2026 no período da noite.

RESULTADOS OBTIDOS:

- Acompanhamento da menor citada

RESUMO DS DESPESAS:

- Alimentação

ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA

Em:
29/05/2026

Amanda da Silva Araujo
ASSINATURA DO SERVIDOR
CPF: [REDACTED]

[Signature]
ASSINATURA E CARIMBO
DO SECRETÁRIO

Josine Pereira de Sousa Lima
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria Nº 487/2025