



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO

VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:

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

BENEFICIÁRIO: ROSANGELA FERREIRA PATRICIO

MATRÍCULA/PORTARIA:

CARGO OU FUNÇÃO: CUIDADORA

DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	13.06.2026	*	*	FORTALEZA	*	ÔNIBUS
VOLTA	27.06.2026	*	*	*	FORTALEZA	ÔNIBUS

Nº DE DIÁRIAS: (15) QUINZE DIÁRIAS VALOR TOTAL: R\$ 4.725,00

Justificativa: Com a finalidade de **DAR CONTINUIDADE** ao acompanhamento de adolescente iniciais K.K.S.P.G, sob o processo judicial de nº: 3008914-41.2025.8.06.0112 que realiza tratamento de desintoxicação no Hospital SOPAI, na cidade de Fortaleza - CE, no período de 13/06/2026 até o dia 27/06/2026.

ATIVIDADES REALIZADAS

Com a finalidade de **DAR CONTINUIDADE** ao acompanhamento de adolescente iniciais K.K.S.P.G, sob o processo judicial de nº: 3008914-41.2025.8.06.0112 que realiza tratamento de desintoxicação no Hospital SOPAI, na cidade de Fortaleza - CE, no período de 13/06/2026 até o dia 27/06/2026.

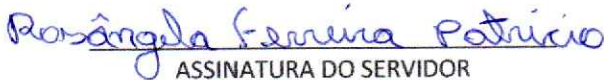
RESULTADOS OBTIDOS:

- Acompanhamento da menor citada

RESUMO DS DESPESAS:

- Alimentação

ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA

Em: 28/06/2026	 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]	 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO
-------------------	--	--

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