



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: SERGILANIO GONÇALVES DA SILVA					MATRÍCULA /PORTARIA: 108711/2024	
CARGO OU FUNÇÃO: MOTORISTA						
DADOS DA VIAGEM						
		HORÁRIO		CIDADE		
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	09/12	20:00 HS	06:00 HS	JUAZEIRO DO NORTE	FORTALEZA -CE	CARRO OFICIAL
VOLTA	11/12	11:30 HS	21:00HS	FORTALEZA -CE	JUAZEIRO DO NORTE	CARRO OFICIAL
Nº DE DIÁRIAS: DUAS DIARIAS				VALOR TOTAL: R\$ 407,50		
JUSTIFICATIVA: Translado dos Conselheiros Tutelares e adolescente de iniciais A.H.G.S, para cidade de origem que foi fazer procedimentos de internação e tratamento no Hospital de Messejana e Hospital Infantil Filantrópico SOPAI.						
ATIVIDADES REALIZADAS Translado dos Conselheiros Tutelares e adolescente de iniciais A.H.G.S, para cidade de origem que foi fazer procedimentos de internação e tratamento no Hospital de Messejana e Hospital Infantil Filantrópico SOPAI.						
RESULTADOS OBTIDOS: 1. RESULTADO SATISFATÓRIO						
RESUMO DS DESPESAS: HOSPEDAGEM ALIMENTAÇÃO						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 12 / 12/ 2024		 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO Secretária da SEDEST Portaria Nº: 215/2024	

RECEBI EM
12/12/24 ÀS 13:46
88



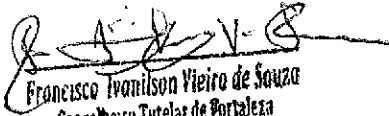
CONSELHO TUTELAR DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA

Lei Federal 8.069/1990 - Lei Municipal 9.843/2011

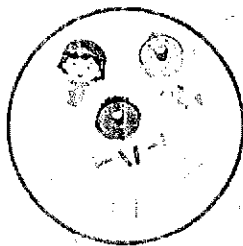
DECLARAÇÃO

Fortaleza – CE, 10 de Dezembro de 2024

O Conselho Tutelar do Município de Fortaleza – CE declara, para os devidos fins que estiveram no Município de Fortaleza – CE, o(a)s Conselheiro(a)s Tutelar do Município de Juazeiro do Norte – CE, senhora **Larissa Magalhães Soares**, inscrito(a) sob o RG nº [REDACTED], e a senhora **Jeane Louize Araujo Fernandes** inscrito(a) sob o CPF Nº [REDACTED], acompanhadas do motorista senhor **Sergilano Gonçalves da Silva**, inscrito(a) sob o CPF nº [REDACTED], para realizar procedimento protetivo em face de criança/adolescente.


Francisco Ivanilson Vieira de Souza
Conselheiro Tutelar de Fortaleza
Matrícula: 118323


Isabel Mesquita
Conselheira Tutelar
Mat.: 15726501



SOPAI HOSPITAL
INFANTIL
FILANTRÓPICO
O MAIOR HOSPITAL DE PEDIATRIA CLÍNICA DO BRASIL

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **SERGILANIO GONÇALVES DE SILVA** CPF: 9 [REDACTED] COMPARECEU NESTA UNIDADE HOSPITALAR DE SAÚDE MENTAL NO DIA 11/12/2024.

FORTALEZA, 11 DE DEZEMBRO DE 2024

ATT,


RENATA HOLANDA
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS-CE 5525

Salvamos gente! Ajuda a gente.

Av. Francisco Sá, 5036 - Carlito Pamplona, Fortaleza - CE, 60310-002
Telefone: (85) 4005-0707 | www.sopai.com.br | [@hospitalsopai](https://www.instagram.com/hospitalsopai)