



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: CICERA SAMARA BEZERRA DE OLIVEIRA					MATRÍCULA /PORTARIA: 106353/2024	
CARGO OU FUNÇÃO: VISITADORA						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	04/12	22:00 HS	06:00 HS	JUAZEIRO DO NORTE	FORTALEZA -CE	CARRO OFICIAL
VOLTA	21/12	10:00 HS	21:00HS	FORTALEZA -CE	JUAZEIRO DO NORTE	CARRO OFICIAL
Nº DE DIÁRIAS: 1 DIA VALOR TOTAL: R\$						
JUSTIFICATIVA: ACOMPANHAR/3CUIDAR DA ADOLESCENTE K.K.S.P.G, PARA PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI, (PARA ACOMPANHAMENTO DE INTERNAÇÃO).						
ATIVIDADES REALIZADAS						
JUSTIFICATIVA: ACOMPANHAR/CUIDAR DA ADOLESCENTE K.K.S.P.G, PARA PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI, (PARA ACOMPANHAMENTO DE INTERNAÇÃO).						
RESULTADOS OBTIDOS:						
1. RESULTADO SATISFATÓRIO						
RESUMO DS DESPESAS:						
HOSPEDAGEM ALIMENTAÇÃO						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 23 / 12/ 2024		 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO	