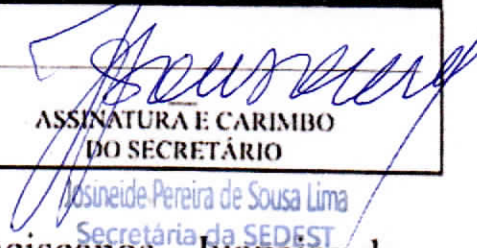


RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:						
() AGENTE POLÍTICO		() EFETIVO		(X) CONTRATADO		()
COMMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: Sanderlania Firmeira da Silva				MATRÍCULA/PORTARIA:		
CARGO OU FUNÇÃO: Cuidadora						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	21/12	14:00	02:00	Juazeiro do Norte	Fontaliza	Ambulância
VOLTA	28/01	13:00	21:00	Juazeiro do Norte	Fontaliza	carro
Nº DE DIÁRIAS		(38)		VALOR TOTAL:		
ATIVIDADES REALIZADAS						
Viagem para Fontaliza para acompanhar um adolescente, Anderson, para tratamento Psiquiátrico no Hospital Infantil, Filantrópico Sorai de Fontaliza						
RESULTADOS OBTIDOS:						
Adolescente bastante trabalhoso muito bastante trabalho, graças a Deus deu certo!						
RESUMO DAS DESPESAS:						
Alimentação, Produtos de Higiene e coisas pessoais para o adolescente.						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 03.02.25		Sanderlania Firmeira da Silva			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO	
		CPF:				

Rua Monsenhor Esmeraldo, SN, Franciscanos - Juazeiro do Norte, CE

(88) 3572.3900 | sedest@juazeiro.ce.gov.br
www.juazeirodonorte.ce.gov.br