



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: (X) AGENTE POLÍTICO () EFETIVO () CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: JEANE LOUIZE ARAÚJO FERNANDES					MATRÍCULA/PORTARIA: 0032/2024	
CARGO OU FUNÇÃO: CONSELHEIRA TUTELAR						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	01.02	7:30 HS	19:30 HS	JUAZEIRO - CE	FORTALEZA-CE	CARRO OFICIAL
VOLTA	02.02	10:00 HS	19:00 HS	FORTALEZA- CE	JUAZEIRO - CE	CARRO OFICIAL
Nº DE DIÁRIAS: 1,5 (UMA E MEIA) VALOR TOTAL: R\$ 718,20						
JUSTIFICATIVA : TRANSLADO DO ADOLESCENTE P.E.D.S PARA CIDADE DE FORTALEZA –CE ORIGEM QUE IRÁ FAZER PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.						
ATIVIDADES REALIZADAS TRANSLADO DO ADOLESCENTE P.E.D.S PARA CIDADE DE FORTALEZA –CE ORIGEM QUE IRÁ FAZER PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.						
RESULTADOS OBTIDOS: RESULTADO SATISFATORIO						
RESUMO DS DESPESAS: HOSPEDAGEM ALIMENTAÇÃO						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 03/02 /2025		 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO	

Jeane Louize Araújo Fernandes
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 0031/2024

Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretária da SEDEST
Portaria Nº: 215/2022



HOSPITAL DE
SAÚDE MENTAL
PROFESSOR
FROTA PINTO

HOSPITAL DE SAÚDE MENTAL
PROFESSOR FROTA PINTO – HSM
SERVIÇO SOCIAL



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

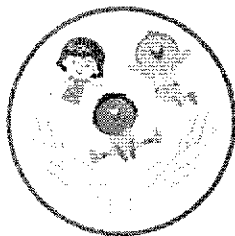
Declaramos para os devidos fins que o(a) Sr(a) Yvane Louise Araújo Fernandes
portador(a) do documento de identidade _____ esteve nesse serviço no dia
01/01/25 no período da NOITE.

Acompanhando o Adolescente P.E.D.S.
Para internação compulsória

Fortaleza, 01 de Febrero de 2025.

Assistente Social

Clemente Gomes Mesquita Benigno
Assistente Social
GRESS 4025



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

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JEANE LOUIZE ARAUJO FERNANDES,
PORTADOR DO RG : [REDACTED], CPF: [REDACTED], COMPARECEU NESTA
UNIDADE DE SAÚDE MENTAL NO DIA 02/02/2025, EXERCENDO SUAS ATIVIDADE DE
CONSELHEIRA TUTELAR.

FORTALEZA, 03 de Fevereiro de 2025.

ATT;


Renata Holanda
Assistente Social
CRESS 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)