



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO					
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: (X) AGENTE POLÍTICO () EFETIVO () CONTRATADO () COMISSIONADO					
BENEFICIÁRIO: <i>Francisco Emerson Pereira Santos</i>				MATRÍCULA: <i>0026/2024</i>	
CARGO OU FUNÇÃO: <i>Conselheiro Tutelar</i>					
DADOS DA VIAGEM					
		HORÁRIO		CIDADE	
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO
IDA	<i>31/01/25</i>	<i>19h30</i>	<i>06h30</i>	<i>Juazeiro do Norte</i>	<i>Fortaleza</i>
VOLTA	<i>02/02/25</i>	<i>10h30</i>	<i>19h30</i>	<i>Fortaleza</i>	<i>Juazeiro do Norte</i>
Nº DE DIÁRIAS: <i>2 diárias</i>		VALOR TOTAL:			
JUSTIFICATIVA: <i>Traslado de adolescente para hospital SOPAI e Merrefona em Fortaleza-CE para tratamento psiquiátrico por ordem judicial.</i>					
ATIVIDADES REALIZADAS					
<i>Traslado de adolescente para hospital SOPAI e Merrefona em Fortaleza-CE para tratamento psiquiátrico por ordem judicial.</i>					
RESULTADOS OBTIDOS:					
1. <i>Satisfatório</i>					
RESUMO DS DESPESAS:					
<i>- Alimentação</i> <i>- Hospedagem</i>					
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA					
Em: <i>03/02/25</i>	<i>Francisco Emerson P. Santos</i> ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: XXXXXXXXXX		<i>[Assinatura]</i> ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO Secretaria da SEDEST Portaria Nº 716/2022		



HOSPITAL DE SAÚDE MENTAL
PROFESSOR FROTA PINTO



Receituário Médico - SPA

Nome:

DECLARAÇÃO

Reg:

Declaro que Francisco
Emerson Pereira Souza
acompanham o menor A.A.G.S.
em consulta de urgência neste
hospital na manhã da presente
data.

01/04/25

Alberico X. Prado Neto
Psiquiatra
CRM-CE 12372