



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (X) CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: DANIELY CRUZ DA SILVA					MATRÍCULA/PORTARIA:	
CARGO OU FUNÇÃO: CUIDADORA						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	31/01/25	20:00	04:00	JUAZEIRO DO NORTE	FORTALEZA	CARRO OFICIAL
VOLTA	22/02/25	09:30	23:00	FORTALEZA	JUAZEIRO DO NORTE	RODOVIÁRIO
Nº DE DIÁRIAS: (23)		VALOR TOTAL: R\$7.245,00				
Justificativa: Com a finalidade de acompanhamento de um adolescente, por decisão judicial, para procedimentos de internação e tratamento de desintoxicação e no Hospital de Messejana e Hospital Infantil Filantrópico – SOPAI, ambos na cidade de Fortaleza - CE						
ATIVIDADES REALIZADAS						
- Acompanhamento diário de adolescente para tratamento de desintoxicação.						
RESULTADOS OBTIDOS:						
- Satisfatórios - Houve a troca de cuidadora.						
RESUMO DS DESPESAS:						
- Alimentação - Água						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 06/ 03 / 25	 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO		

Secretaria da SEDEST
Portaria Nº. 215/2024