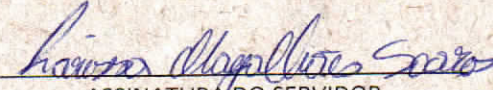
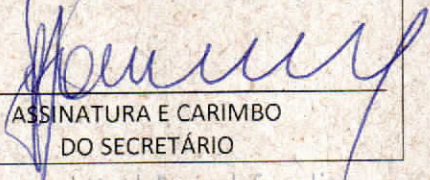




RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: (X) AGENTE POLÍTICO () EFETIVO () CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: LARISSA MAGALHÃES SOARES					MATRÍCULA/PORTARIA: 0027/2024	
CARGO OU FUNÇÃO: CONSELHEIRA TUTELAR						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	17/02	7:30h	15h	JUAZEIRO DO NORTE -CE	FORTALEZA - CE	CARRO OFICIAL
VOLTA	18/02	11:30H	19:20H	FORTALEZA - CE	JUAZEIRO DO NORTE -CE	CARRO OFICIAL
Nº DE DIÁRIAS: UMA E MEIA (1,5)				VALOR TOTAL: 718,13		
ATIVIDADES REALIZADAS						
VISITA A UNIDADE DE ACOLHIMENTO CASA ABRIGO SÍTIO MEL, RECEBENDO PERTENCES, DOCUMENTOS E DISCUTINDO A SITUAÇÃO ANTERIOR E ATUAL DA ADOLESCENTE T.S.F, DESACOLHIDA E ADOTADA POR UM CASAL RESIDENTE EM JUAZEIRO DO NORTE - CE.						
RESULTADOS OBTIDOS:						
SATISFATÓRIO.						
RESUMO DS DESPESAS:						
HOSPEDAGEM ALIMENTAÇÃO						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 21/02/2025	 ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO		

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

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que a **Sra. Larissa Magalhães Soares**, CPF Nº [REDACTED], **Sr. Ronildo Alves de Oliveira**, CPF [REDACTED], **Conselheiros Tutelares** e o **Sr. Luciano dos Santos**, CPF [REDACTED] **motorista**, do município de **Juazeiro do Norte-CE**, compareceram a esta Unidade de Acolhimento Institucional, nesta data, recebimento de documentos (prestação de contas de rendimentos bancários) da adolescente **T F S**, atualmente sob a guarda provisória da **Sra. Maria Auxiliadora Lima**, residentes do município supracitado.

Nos colocamos a disposição sempre que necessário.

Atenciosamente,

Fortaleza-CE, 17 de fevereiro de 2025.


Silvia H. S. Amorim Cabeira
Diretora da Unidade de Acolhimento
Casa Abrigo Sítio Mel