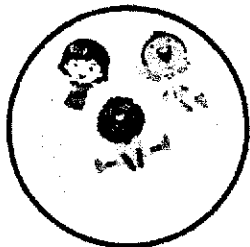




RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (x) CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: <i>Kerlley Stéphane de Almeida Silva</i>					MATRÍCULA:	
CARGO OU FUNÇÃO: <i>Cuidadora</i>						
DADOS DA VIAGEM						
		HORÁRIO		CIDADE		
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	<i>12/03</i>	<i>21:00</i>	<i>07:00</i>	<i>Juazeiro</i>	<i>Fortaleza</i>	
VOLTA	<i>27/03</i>					
Nº DE DIÁRIAS:			VALOR TOTAL:			
JUSTIFICATIVA: <i>*Estive como cuidadora de um adolescente em tratamento no Hospital SOPAI, em Fortaleza.</i>						
ATIVIDADES REALIZADAS <i>*Estive como cuidadora de um adolescente em tratamento no Hospital SOPAI em Fortaleza - CE.</i>						
RESULTADOS OBTIDOS: <i>Satisfatório.</i>						
RESUMO DS DESPESAS: <i>Alimentação.</i>						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: <i>24/06/2025</i>		<i>Kerlley Stéphane de Almeida Silva</i> ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: XXXXXXXXXX			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO Josineide Pereira de Sousa Lima Secretaria Municipal de Assistência Social Portaria Nº 487/2025	



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

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **KÉSLEY STEPHANE DE ALMEIDA SILVA** INSCRITA SOB O RG [REDACTED] ESTEVE ACOMPANHANDO A PACIENTE **K.K.S.P.G, 13 ANOS** INTERNADO NESTA UNIDADE HOSPITALAR DOS DIAS 13/03/2025 A 27/03/2025.

FORTALEZA, 16 DE JUNHO 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)