**RELATÓRIO DE VIAGEM REF. SOLICITAÇÃO Nº\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/ PROPOSTO |
|  |  |  |
| NOME  | ID FUNCIONAL  | GRUPO |
| TELEFONE | SETOR |
| DADOS DO EVENTO |
| TÍTULO  |
| LOCAL   | UF  |
|  MOTIVO DO AFASTAMENTO

|  |
| --- |
| PERÍODO DE AFASTAMENTO |
| DE          /      /            | SAÍDA          /      /            | HORÁRIO | MEIO DE TRANSPORTE IDA |
| A          /      /            | RETORNO          /      /            | HORÁRIO | MEIO DE TRANSPORTE RETORNO |

 |
|   |
| DESCRIÇÃO SUCINTA DA VIAGEM |
| PERÍODO  | ATIVIDADES  |
|  Data/ hora |  |
|  Data/ hora |  |
|  .... |   |

**PREENCHER SOMENTE EM CASO DE ALTERAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DETALHAMENTO DO AFASTAMENTO |  PERNOITE | TRANSLADO | VALOR |
| SIM | NÃO | SIM | NÃO | ALIMENT. | POUSADA | TRANSLADO |
| Data | Local |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |   |  |   |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ |
| SOMATÓRIOS | R$ | R$ | R$ |
| VALOR TOTAL |  R$ |

***Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.***

Data e Assinaturas:

Servidor

Chefia Imediata,

Ordenador de Despesa (Se houver alteração de valor)