|  |
| --- |
| **PCDP nº** |

***RELATÓRIO DE VIAGEM***

**APRESENTAR À UNIDADE, NO PRAZO MÁXIMO DE 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS APÓS O RETORNO À SEDE, JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DA MESMA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **CPF:** | |
|  | | |
| **CARGO:** | | **UNIDADE:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ROTEIRO** | | | | | |
| ORIGEM | | **DESTINO** | | | **TRANSPORTE UTILIZADO**  (Aéreo, rodoviário, veículo oficial ou veículo próprio) |
| **DIA/MÊS** | **CIDADE** | | | **DIA/MÊS** |
| **DE** | | **PARA** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO SUCINTA DAS ATIVIDADES REALIZADAS** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA DE ENTREGA** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** | **ASSINATURA IDENTIFICADA DA UNIDADE CONCEDENTE** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS (NO CASO DE ALTERAÇÃO DE DATAS, TRECHOS):** |
|  |

***OBS****: ANEXAR A ESTE CÓPIA DO COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO, BILHETES DE PASSAGENS AÉREAS (COLAR NO VERSO DESTE) E FORMULÁRIO DE PAGAMENTO DE PASSAGENS RODOVIÁRIAS, SE FOR O CASO.*