|  |
| --- |
| **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.*