

CENTRO DE PROMOÇÃO SOCIAL MUNICIPAL - CEPROSOM

FICHA DE ACOMPANHANTE EM VIAGEM

Motorista:		Matrícula	
Secretaria:		Departamento:	

SAÍDA		RETORNO		DESTINO	PAGAMENTO DE DIÁRIA*
DATA	HORÁRIO	DATA	HORÁRIO		

* Parcial, completa ou não

ACOMPANHANTES					
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	

MOTORISTA

Assinatura e Carimbo

CHEFIA IMEDIATA

Assinatura e Carimbo

CENTRO DE PROMOÇÃO SOCIAL MUNICIPAL - CEPROSOM

FICHA DE ACOMPANHANTE EM VIAGEM

Motorista:		Matrícula	
Secretaria:		Departamento:	

SAÍDA		RETORNO		DESTINO
DATA	HORÁRIO	DATA	HORÁRIO	

ACOMPANHANTES					
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	
Nome:		Matrícula		Assinatura	

MOTORISTA

Assinatura e Carimbo

CHEFIA IMEDIATA

Assinatura e Carimbo