



CENTRO DE PROMOÇÃO SOCIAL MUNICIPAL - CEPROSOM

RELATÓRIO DE VIAGEM

Motorista:		Matrícula:	
Acompanhante:*		Matrícula:	
Departamento:			

* No caso de mais acompanhantes, preencher Ficha de Acompanhante. Inutilizar o campo caso não haja acompanhante ou não seja da mesma área

SAÍDA		RETORNO		DESTINO	PAGAMENTO DE DIÁRIA*
DATA	HORÁRIO	DATA	HORÁRIO		

* Parcial, completa ou não (Preenchimento pela chefia)

Descrição da viagem					

MOTORISTA	ACOMPANHANTE	CHEFIA IMEDIATA
_____	_____	_____
Assinatura e Carimbo	Assinatura e Carimbo	Assinatura e Carimbo



CENTRO DE PROMOÇÃO SOCIAL MUNICIPAL - CEPROSOM

RELATÓRIO DE VIAGEM

Motorista:		Matrícula:	
Acompanhante:*		Matrícula:	
Departamento:			

* No caso de mais acompanhantes, preencher Ficha de Acompanhante. Inutilizar o campo caso não haja acompanhante ou não seja da mesma área

SAÍDA		RETORNO		DESTINO	PAGAMENTO DE DIÁRIA*
DATA	HORÁRIO	DATA	HORÁRIO		

* Parcial, completa ou não (Preenchimento pela chefia)

Descrição da viagem					

MOTORISTA	ACOMPANHANTE	CHEFIA IMEDIATA
_____	_____	_____
Assinatura e Carimbo	Assinatura e Carimbo	Assinatura e Carimbo