

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO/VIAGEM (CONSELHEIROS/INSPETORES/CONVIDADOS) | | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | | |
| NOME COMPLETO: | | | |
| CPF: | CARGO/FUNÇÃO: | | CÂMARA/SETOR: |
| INFORMAÇÕES DO EVENTO/VIAGEM | | | |
| **DESCRIÇÃO DO EVENTO:** | | | |
| **DATA DE INÍCIO DO EVENTO:** | | **DATA DE TÉRMINO DO EVENTO:** | |
| **LOCAL DE ORIGEM:** | | **LOCAL DE DESTINO:** | |
| **DATA DE SAÍDA:** | | **DATA DE RETORNO:** | |
| **OBSERVAÇÕES SOBRE O EVENTO:** | | | |
| Declaro, sob as penas da lei, que viajei nos exatos termos da autorização de viagem concedida, bem como participei efetivamente da atividade para a qual fui designado(a).  Declaro ainda, para os devidos fins, serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas, ciente de que a verificação, a qualquer tempo, da sua não veracidade poderá acarretar a instauração das medidas administrativas e judiciais cabíveis, pelo crime de falsidade ideológica, previsto no artigo 299, do Código Penal.  Por ser expressão da verdade, assino o presente. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Local:** | **Data:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura** | |

**\* O Formulário deve ser preenchido e assinado, sem rasuras. Após, enviar para o e-mail:** [**passagem.diaria@crea-mt.org.br**](http://?)