

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO/VIAGEM (FUNCIONÁRIOS) | | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | | |
| NOME COMPLETO: | | | |
| MATRÍCULA N.º: | CARGO/FUNÇÃO: | | 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:** | |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA SOBRE AS ATIVIDADES REALIZADAS/DESENVOLIDAS POR DIA DE EVENTO (DIAS E HORÁRIOS, SAÍDA, CHEGADA ETC.):** | | | |
| **DIA 1:** | | | |
| **DIA 2:** | | | |
| **DIA 3:** | | | |
| **DIA 4:** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 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 autorizado(a).  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://?)