

|  |
| --- |
| 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://)