


TÍTULO:

REGULAMENTAÇÃO DE VIAGEM**ANEXO IV**

		RELATÓRIO DE VIAGEM		DATA:	
NOME DO EMPREGADO:			SIT. FUNCIONAL: MGS		GRAU INSTRUÇÃO:
MATRÍCULA:		CPF:		UNIDADE ADMINISTRATIVA (CENTRO DE CUSTO):	
CARGO/FUNÇÃO:			E-MAIL/TELEFONE:		
NOME DO BANCO:		COD.DO BANCO:		N°. AGENCIA:	N°.CONTA:

PARTE 1 – ADIANTAMENTO DE VIAGEM - DADOS DA VIAGEM

LOCALIDADE (S) DE DESTINO:

DATA E HORÁRIO DA PARTIDA E RETORNO:
 PARTIDA: / / . HORÁRIO: H M . RETORNO: / / . HORÁRIO: H M - PREVISÃO DIÁRIAS _____

JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:

DESPESAS	VALOR SOLICITADO	VALOR APROVADO
DIÁRIA (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO)		
COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES		
REPARO DE VEÍCULO		
TRANSPORTE URBANO		
TRANSPORTE RODOVIÁRIO		
TOTAL DAS DESPESAS PREVISTAS		

DECLARO QUE NÃO RESIDO NA(S) LOCALIDADE(S) DE DESTINO E QUE ESTOU CIENTE DA REGULAMENTAÇÃO DE VIAGEM E APRESENTO EM ANEXO NOTAS FISCAIS DAS DESPESAS EFETUADAS EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS (SEM ALTERAÇÃO, RASURAS OU EMENDAS QUE PREJUDIQUE A CLAREZA).

DATA: / /

ASSINATURA DO EMPREGADO

APROVAÇÃO DO ADIANTAMENTO

APROVAÇÃO DO SUPERIOR IMEDIATO:

DATA: / /

ASS. SUPERIOR IMEDIATO/CARIMBO

MASP/ MATRICULA

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE:

DATA: / /

ASS. AUTORIDADE CONCEDENTE/CARIMBO

MASP/ MATRICULA

PARTE 2 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

DIA	MÊS	PROCEDÊNCIA	DESTINO	HORÁRIO		TRANSPORTE USADO
				SAÍDA	CHEGADA	

OBS.: NO CASO DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO OFICIAL INFORMAR A PLACA:

OBS.2: ANEXAR O RELATÓRIO DE VEÍCULO E OS DEVIDOS COMPROVANTES DAS DESPESAS

DESPESAS REALIZADAS

DESPESAS	VALOR RECEBIDO	VALOR APROVADO	VALOR A RESTITUIR	VALOR A RESSARCIR
DIÁRIA (HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO)				
COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTE				
REPARO DE VEÍCULO				
TRANSPORTE URBANO				
TRANSPORTE RODOVIÁRIO				
TOTAL DAS DESPESAS REALIZADAS				

APROVAÇÃO DO SUPERIOR IMEDIATO:

DATA: / /

ASS. SUPERIOR IMEDIATO/CARIMBO

MASP/ MATRICULA

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE:

DATA: / /

ASS. AUTORIDADE CONCEDENTE/CARIMBO

MASP/ MATRICULA