|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO DE VIAGEM** | | | | | | | | | |
| **Entidade: Fundação Agência das Bacias Hidrográficas dos Rios Piracicaba, Capivari e Jundiaí** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | RG: | | | CPF: |
| Data de Nascimento: | Telefone/Celular: | | | | | | E-Mail: | | |
| Cidade de Origem/UF: | | | | Função nos Comitês PCJ: ( ) Membro de CT-PL ou Plenária  ( ) Membro de CT ( ) Coordenador de CT ( ) Outro | | | | | |
| **Destino da Viagem (Local do Evento/Reunião)** | | | | | **Reunião (Evento)** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **Saída** | | | | | **Retorno** | | | | |
| Data: | | Horário: | | | Data: | | | | Horário: |
| Transporte Rodoviário (se optou) | | | Valor (ida) R$ | | | | | Valor (volta) R$ | |
| **Descrição das Atividades Realizadas** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Declaro que todas as informações acima prestadas são verdadeiras  Local (cidade de origem) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REQUISITANTE (NOME E ASSINATURA) | | | | | | | | | |
| Obs.: Anexar comprovante(s) de comparecimento, como: cartões de embarque, passagens terrestres, certificado de participação, lista de presença, entre outros. | | | | | | | | | |