|  |
| --- |
| **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 verdadeirasLocal (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. |