



Câmara Municipal de São João del Rei
M I N A S G E R A I S

ANEXO II

ROTEIRO DE VIAGEM

NOME DO SERVIDOR (A): _____

MATRÍCULA Nº _____

CARGO OU FUNÇÃO: _____

DATA E HORA DA SAÍDA: _____

DATA E HORA DO RETORNO: _____

LOCAL DO DESTINO: _____

MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO.

() CARRO OFICIAL PLACA

() ÔNIBUS (ANEXAR PASSAGENS)

() AÉREO (ANEXAR PASSAGENS)

() CARRO PARTICULAR

DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETIVO DA VIAGEM:

NÚMERO DE DIÁRIAS: _____ À R\$ _____ (_____)

OBS: NOTAS OU DOCUMENTOS QUE COMPROVEM A EFETIVA REALIZAÇÃO DA VIAGEM.

ASSINATURA DO SERVIDOR

AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM

RECEBIDO EM: ____/____/____

Presidente