**RELATÓRIO DE VIAGEM / LOCOMOÇÃO**

**(VEJA INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO EM ANEXO)**

PARA: Diretor Presidente da FADEC

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Coordenador: |  |
| Nome do Projeto/Curso: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME DO FAVORECIDO / RAZÃO SOCIAL: | | |
|  | CPF / CNPJ: | | |
|  | FORMA DE PAGAMENTO: |  | DEPÓSITO: BCO:       AG.       C/C |
|  |  | | |
|  |  |  | PIX: |
|  | NOME DO RESPONSÁVEL PELA VIAGEM/LOCOMOÇÃO: | | |
|  | TRANSLADO: | | |
|  | PERÍODO DE AFASTAMENTO: | | |
|  | MEIO DE TRANSPORTE:       PLACA: | | |
|  | JUSTIFICATIVA PARA A REALIZAÇÃO DA VIAGEM: | | |
|  | DESCRIÇÃO DAS FINALIDADES E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DESPESAS REALIZADAS** | |
|  | **DISCRIMINAÇÃO** | **VALOR R$** |
|  |  |  |
|  | **DESPESAS** |  |
|  |  |  |
|  | 1. DESPESAS COM HOSPEDAGEM (COM COMPROVAÇÃO) |  |
|  | 2. REFEIÇÕES/LANCHES (COM COMPROVAÇÃO) |  |
|  | 3. PASSAGENS (COM COMPROVAÇÃO) |  |
|  | 4. KILOMETRAGEM: KM RODADOS:       A R$       POR KM |  |
|  | 5. QUANTIDADE DE DIÁRIAS: |  |
|  | 6. OUTROS GASTOS (ESPECIFICAR): |  |
|  | **TOTAL** |  |

Atesto que a viagem/locomoção foi realizada conforme relatório acima.

Maringá, 30 de agosto de 2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AUTORIZAÇÃO** |  |  |  |  |
|  | Autorizo a presente despesa. Certifico que consta do plano de aplicação | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Assinatura do Coordenador(a) do Projeto/Curso |  |  | Assinatura do Responsável pela viagem/ locomoção |  |

## PRESTAÇÃO DE CONTAS - DESPESAS COM COMPROVAÇÃO

**(JUNTAR TODOS OS COMPROVANTES)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FAVORECIDO: | | | | |
| RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS | | | | |
| Data | No.  Documento | Espécie | Nome Pessoa Física ou Jurídica | VALOR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | |  |

Prestei contas do valor acima especificado

Maringá, 30 de agosto de 2024



Assinatura do favorecido

**PARA USO DA FADEC**

**Pago em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pago em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**R E L A T Ó R I O D E V I A G E M / L O C O M O Ç Ã O**

Este formulário deverá ser preenchido e encaminhado à FADEC juntamente com prestação de contas dos recursos a serem reembolsados para cobrir as despesas realizadas, conforme condições estabelecidas:

**COMPROVAÇÃO DE DESPESAS:** preencher Quadros I, II e anexar todos os comprovantes das despesas realizadas.

**COMPROVAÇÃO DA VIAGEM/LOCOMOÇÃO:** preencher Quadro I e anexar documentos que comprovem a realização da viagem/locomoção (declarações, certificados, atestados, entre outros).

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

**QUADRO I** - Preencher todos os dados solicitados.

**QUADRO II** - Despesas

Deverão ser relacionadas neste quadro as despesas com hospedagem, refeições/lanches, passagens, combustível, diárias, Km rodados e outros gastos que se enquadrem como despesas de viagem/locomoção a serem especificados.

**OBS**: Quando houver comprovantes, estes deverão ser anexados ao Relatório de Viagem / locomoção.