

**ESTADO DE MATO GROSSO**
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**RELATÓRIO DE VIAGEM**

1. NOME DO SERVIDOR
2. MATRÍCULA
3. CARGO OU FUNÇÃO / SÍMBOLO DO CARGO
4. UNIDADE ADMINISTRATIVA / SETOR
5. CPF
6. DESTINO
7. PERÍODO DA VIAGEM
8. QUANTIDADE DE DIÁRIAS
9. VALOR RECEBIDO (R\$)
10. MEIO DE TRANSPORTE
11. EMPRESA
12. OBJETIVO DA VIAGEM
13. ATIVIDADES REALIZADAS
14. ANEXOS
15. OBSERVAÇÕES

CUIABÁ-MT, ____ / ____ / ____

Assinatura do Servidor
NOME DO SERVIDOR**PRENCHIMENTO A CARGO DA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E FINANÇAS****CONFORMIDADE** Há Conformidade na Prestação de Contas

Em Cuiabá-MT, ____ / ____ / ____.

Visto - Servidor SPOF: _____

VISTO

Secretaria de Planejamento, Orçamento e Finanças.