



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO, EMPREGO E RENDA

PLANO DE VIAGEM

1. PV: N° _____ / _____

2-UNIDADE:

3-DADOS:

NOME:		
ENDEREÇO:		
MATRÍCULA:	FUNÇÃO:	
CPF:	RG:	TEL:

4-PROJETO/ATIVIDADE:

5-OBJETIVO DA VIAGEM:

6-LOCAL DO PROJETO/ATIVIDADE:

7-PERÍODO DA VIAGEM:

DATA DA IDA:	HORÁRIO:
DATA DA VOLTA:	HORÁRIO:

8-MEIO DE TRANSPORTE:

9-RECURSOS:

<input type="checkbox"/> ORÇAMENTÁRIO	<input type="checkbox"/> CONVÊNIO REPASSE	<input type="checkbox"/> CONVÊNIO CONTRAPARTIDA	<input type="checkbox"/> IGD SUAS
<input type="checkbox"/> IGBF	<input type="checkbox"/> OUTROS		

10-DIÁRIAS

R\$ _____	<input type="checkbox"/> DAS	<input type="checkbox"/> TÉCNICOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
-----------	------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

11-FORMA DE PAGAMENTO:

<input type="checkbox"/> ORDEM BANCÁRIA	<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE
---	---

12- DADOS BANCÁRIOS

BANCO:	AGÊNCIA:	C/C:
--------	----------	------

13-SUPRIMENTO DE FUNDOS

ESPECIFICAÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	VALOR
339030	CONSUMO	
339033	LOCOMOÇÃO	
339036	PESSA FISICA	
339039	PESSOA JURIDICA	



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO, EMPREGO E RENDA

14-PLANO DETALHADO DAS ATIVIDADES DE CAMPO

DIA	DATALHAMENTO DA ATIVIDADE

Belém (PA), _____ de _____ de _____

Servidor/Colaborador Eventual

Chefe Imediato

DE ACORDO

Diretor da área