RELATÓRIO DE ATIVIDADES E PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROTOCOLO Nº _____/20_____

1. **Identificação**

Nome do Servidor Beneficiário:
CPF:
Matrícula:
Órgão:
Unidade Administrativa: *Departamento de*

2. **Destino do Servidor Beneficiário:**

Destino:
Data de Saída:
Data de Retorno:

3. **Justificativa**

4. **Valores Solicitados**

Número de Deslocamentos:
Valor Unitário do deslocamento: *R$* **Valor a restituir:** *R$*
Valor Total dos deslocamentos: *R$*

5. **Locomoção**

Veículo: **Placa:** **Frota:**

É o relatório, em ____ de _____ de 20___.

_____
Nome e cargo do Servidor

Após análise da presente prestação de contas concluo pela sua:

( ) Homologação, razão pela qual encaminho à Controladoria Geral do Município para análise.

( ) Não homologação, devido a (obrigatoriamente descrever o fato que levou a não homologação), razão pela qual solicito o encaminhamento à Controladoria Geral do Município, para as providências.

Em, ___ de _____ de 20___.

_____ _____
Assinatura e carimbo da autoridade concedente **Controlador**