

ANEXO RESOLUÇÃO COFEN Nº. 312/2007

Criado em 01/04/2007 - 21:07

ANEXO I

Requisição de Passagens nº () Aéreas () Terrestres

Para: (_____)

CNPJ: _____ (endereço completo)

Fone/Fax:

Solicitamos a emissão de _____ passagens () Aéreas () Terrestres

Trajetos:

Data do Início: __/__/__ às ____h Data do Retorno: __/__/__ às ____h

Em nome de: _____

Pertence ao quadro de funcionários do COFEN? () Sim () Não

Conselheiro () Sim () Não

Colaborador () Sim () Não

Emitir fatura para Conselho Federal de Enfermagem - COFEN _____, __ de _____ de 2006.

Carimbo e Assinatura do Requisitante

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA - COFEN - Nº ____

Do(a): Cargo (Nome completo do funcionário)

Para: Presidente do COFEN

Dr^a. Dulce Dirclair Huf Bais

Assunto: Solicitação de concessão de diárias.

Favorecido:

Cargo:

Objetivo:

Local:

Período: __/__/__ a __/__/__ Quantidade de diárias: _____ (_____)

Deslocamento: () Aéreo () Rodoviário () Próprio

OBSERVAÇÕES:

(Cidade), ____ de _____ de ____.

Solicitante Autorizador

ANEXO III

RECIBO DE DIÁRIA

Número: ____/____

Data: ____/____

Diárias (Base): _____ (_____)

Valor unitário: R\$ _____ (_____)

Valor do recibo: R\$ _____ (_____)

Recebi do Conselho Federal de Enfermagem a importância acima indicada.

Declaro ainda, que tenho pleno conhecimento da Resolução nº ____/____, quanto à aplicação do presente numerário.

Data: ____/____/____

Assinatura do beneficiário

ANEXO IV

Modelo de Relatório de Viagem

COFEN - Conselho Federal de Enfermagem

RELATÓRIO DE VIAGEM

1. NOME:
2. FUNÇÃO:
3. LOCAL VIAGEM:
4. DATA IDA:
5. DATA VOLTA:
6. INSTITUIÇÕES/EVENTO VISITADOS:
7. OBJETIVO:
8. DESCRIÇÃO SUCINTA DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

OBS: Anexo bilhete de passagens e/ou cartão de embarque: ida e volta

9. ASSINATURA:

10. DATA:

11. VISTO DA SUPERINTENDÊNCIA:

12. VISTO DA PRESIDÊNCIA:

OBS: A restituição do canhoto de embarque deverá ser feita em até 05 (cinco) dias úteis contatos do retorno da viagem.