

## FICHA DE FISCALIZAÇÃO DE VIAGEM

TRECHO	DATA	KM INICIAL	HORÁRIO INICIAL	KM FINAL	HORÁRIO FINAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Trajeto: \_\_\_\_\_

Servidor Responsável pela Viagem: \_\_\_\_\_

(Nome e Siape)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**Descrição dos trechos** (opcional)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

**Observações ou ocorrências:**