



**ESTADO DO RIO GRANDE DO
NORTE
SECRETARIA DA
ADMINISTRAÇÃO**

**COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO E
DESENVOLVIMENTO URBANO
Setor: CEHAB/DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA**

RELATÓRIO DE VIAGEM

RV Nº 605675

01 - INFORMAÇÕES GERAIS DO RELATÓRIO DE VIAGEM

3.1-Tipo do RV: ☐ Individual ☐ Coletiva

Nº Setorial: _____ Data: _____

3.1-Tipo do PCD: ☐ Individual ☒ Coletiva

Nº Setorial: _____ Data: 10/03/2026

02 - BENEFICIÁRIO (Equipe de Viagem)

Matrícula	Nome	Cargo/Emp/Função	Banco	Agência	Conta	CPF	Valor
2519429	BRUNIALLY KARYNE MELO DE SOUZA OLIVEIRA	Secretários de Estado, Secretários Extraordinários, Controlador-Geral, Consultor geral e Titulares de Órgãos da Administração Indireta	Bra	12467	857327	***.***.074-74	300,00
2250934	Karla Simone Felipe da Penha Montenegro	Coordenadores, Assessores Especiais de Governo II, Chefes de Gabinete, Procuradores de Autarquias e Fundações e equiparados	Bra	4486	187461	***.***.604-82	240,00
2501333	JOAO PAULO DANTAS GONCALVES	Cargos e Empregos de Nível Médio e demais Servidores de apoio do Quadro Geral de Pessoal do Estado	BRA	38539	345393	***.***.554-08	210,00
2501180	JOLUZIA DA SILVA	Cargos e Empregos de Nível Médio e demais Servidores de apoio do Quadro Geral de Pessoal do Estado	010	26239	469092	***.***.274-88	210,00
2209969	Tereza Cristina da Silva	Cargos e Empregos de Nível Médio e demais Servidores de apoio do Quadro Geral de Pessoal do Estado	BRA	38539	288586	***.***.304-20	210,00

03 - SAÍDA: Data: 05/03/2026 Hora: 06:00 CHEGADA: Data: 06/03/2026 Hora: 20:00

04 - TRANSPORTE: Tipo: ☒ Rodoviário ☐ Aéreo ☐ Ferroviário ☐ Internacional ☐ Aeronave RN

Ida: Nº da Passagem: _____ Empresa: _____ Nº Vão: _____
Volta: Nº da Passagem: _____ Empresa: _____ Nº Vão: _____
Veículo oficial: Tipo: _____ Ano: _____ Combustível: _____
Odômetro: Saída: _____ Chegada: _____ Total percurso: _____

05 - DESCRIÇÃO CLARA E SUCINTA DO SERVIÇO EXECUTADO (Objetivo da Viagem):

Visita Técnica para acompanhamento de Programas Habitacionais. SEI:12510005.000663/2026-13

06 - LOCAIS ONDE O SERVIÇO FOI EXECUTADO:

CARNAUBAIS/RN/Brasil

07 - RESTITUIÇÃO DE QUANTIA EM DINHEIRO RECEBIDA E NÃO UTILIZADA:

Valor: _____ Nº da guia de recolhimento: _____ Data: _____
Motivo: _____

08 - OUTRAS INFORMAÇÕES (Inclusive justificativa para prorrogação do afastamento):

Justificativa para PCD com data anterior à atual:

Viagem já foi realizada e de acordo com o decreto estamos solicitamos PCD.

09 - ASSINATURAS (Obedecer a ordem estabelecida no item 02):

Matrícula	Assinatura
2519429	
2250934	
2501333	
2501180	
2209969	

10 - USO EXCLUSIVO DO PROPONENTE

Despacho: **APROVO O PRESENTE R.V.,
ENCAMINHANDO-O AO ÓRGÃO ADMINISTRATIVO.
PARA CIÊNCIA E REGISTRO**

Data: ____/____/____ Ass.: _____

11 - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO ADMINISTRATIVO

Despacho: **CIENTE E ANOTADO.**

**A CONSIDERAÇÃO DO
ORDENADOR DA DESPESA.**

Data: ____/____/____ Ass.: _____

12 - USO EXCLUSIVO DO ORDENADOR DA DESPESA

Despacho: **APROVO.
AO ÓRGÃO FINANCEIRO PARA ANEXAR AO PROCESSO QUE
DEU ORIGEM.**

Data: ____/____/____ Ass.: _____

13 - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO FINANCEIRO

Despacho:

Data: ____/____/____ Ass.: _____