Estado do Piauí Tribunal de Contas

RELATÓRIO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO

Á DIRETORIA ADMNISTRATIVA DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Matrícula** |
|  |  |
| **Cargo** | **Função** |
|  |  |
| **Lotação (Diretoria/Divisão/Seção)** |
|  |
| **Identificação do Afastamento** |
| **Motivo:** |
| **Local:** |
| **Período do evento:** |
| **Descrição do Evento:** |
|  |
| **Anexos:** |
|  |  | Diploma de participação no evento |  | Crachá de Participação |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Programa do evento (preenchido) |  | Portaria |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Convite para o evento |  | OutrosOutros |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Visto da Chefia imediata**

Carimbo e assinatura do responsável

Teresina,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

 Assinatura (Requerente)