

Nº Formulário:

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEMANDA ÀS ATIVIDADES DO SISTEMA CIF

Nº Ordem	CT/CF	Descrição do evento/atividade	Data/Período	Local do evento/atividade	Tipo de Demanda	Trecho	Origem	Destino	Qtde de Diárias	Qtde de Passageiros	Horário de início evento/atividade	Nome completo do usuário	Cargo do usuário	Agência/Orgão que representa	Documento de Identificação	Nº da Identificação	Data de Nascimento	Nº telefone	E-mail	Observações
1	CT-SHQA	Vistoria/Acompanhamento das atividades da consultoria Via Voz, para alinhamento quanto a execução do pleito que se encontra em extrema atraso. Programa PG-31.	13/10 à 14/10	Prefeitura Bugre/MG	Hospedagem	NA	BHZ	OUTROS	1	NA	16:00	Alessandra Jardim de Souza	Membro	SEMAD/MG	Cart. Identidade	██████████	02/06/1973	██████████	alessandra.souza@meioambiente.mg.gov.br	Hospedagem em Hotel na cidade de Bugre/MG, caso não tenha vaga disponível, favor verificar o Hotel Panorama na cidade de Ipatinga MG, pois, fica próximo ao município de destino. Favor considerar alimentação (geral) para o membro. Pode ser no próprio hotel.
2	CT-SHQA	Vistoria/Acompanhamento das atividades da consultoria Via Voz, para alinhamento quanto a execução do pleito que se encontra em extrema atraso. Programa PG-31.	13/10 à 14/10	Prefeitura Bugre/MG	Veículo c/ Motorista	NA	BHZ	OUTROS	NA	1	13:00	Alessandra Jardim de Souza	Membro	SEMAD/MG	Cart. Identidade	██████████	02/06/1973	██████████	alessandra.souza@meioambiente.mg.gov.br	Transporte no dia 13/10 para ida e no dia 14/10 para o retorno.