



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES INTERNO - DETI

PLANILHA PARA PAGAMENTO DE ADICIONAL

MÊS _____ ANO _____ Nº DO PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO _____ DATA DO PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO _____

NOME _____ MATRÍCULA _____

SECRETARIA _____ CENTRO DE CUSTO _____

DIA	HORAS	QUILÔMETROS	DIA	HORAS	QUILÔMETROS
01			17		
02			18		
03			19		
04			20		
05			21		
06			22		
07			23		
08			24		
09			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

ASSINATURA DO SERVIDOR:

ASSINATURA DO DIRETOR:

ASSINATURA/CARIMBO CHEFIA IMEDIATA:

ASSINATURA DO DIRETOR DO DETI: