PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE COOPERAÇÃO NOS ASSUNTOS DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL DE CAMPINAS

RELATÓRIO DE SUPERVISÃO

DE / MATRÍCULA:

MOTORISTA / MATRÍCULA:

AO INSPETOR / SUPERINTENDENTE:

VTR: | DATA: | TURNO:

B1 FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
BK			
BK			
B3 FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
B5 FIXOS:			
B6 FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
GM			
B8 FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
BR FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
CANIL FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			

B2 FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			
BK			
BK			
B4 FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
B7 FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
BA FIXOS:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
GAE / GEPOM:			**VTR**
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			
GM			

PATRULHAMENTO A PÉ MANHÃ

CE: → | **MOT:** → | **3° GM:** → | **VTR:** →

GUARNIÇÃO	1° GM	2° GM	3° GM	ÁREA DE PATRULHAMENTO	VTR
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					

PATRULHAMENTO A PÉ TARDE

CE: →	MOT: →	3° GM: →	VTR: →

GUARNIÇÃO	1° GM	2° GM	3° GM	ÁREA DE PATRULHAMENTO	VTR
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					
P:					

EVENTOS ATENDIDOS

OBSERVAÇÃO: ESPECIFICAR Nº VTR / NOME GUARNIÇÃO / HORÁRIO DAS PASSAGENS / TEMPO DE PERMANÊNCIA / NOME E TELEFONE DO RESPONSÁVEL.

CITAR OCORRÊNCIAS A SEREM AVERIGUADAS (ESPECIFICAR MOTIVO)

SUGESTÕES / OBSERVAÇÕES

HORÁRIO: SAÍDA:	CHEGADA:	ÁREA DE PATRULHAMENTO:	KM: SAÍDA:	CHEGADA: