

ANEXO I

 SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO Secretaria de Educação		REQUISIÇÃO DE PASSAGEM / TRANSPORTE TERRESTRE		No./Ano /2025	
1. Unidade Organizacional Diretoria de Ensino – Região de Miracatu					
2. Nome Solicitante					
3. CPF			4. RG		
5. Agência		6. Conta Corrente			
7. Viagem-Origem			8. Destino		
9. Meio de Transporte					
10. Mês/Ano		11. Valor R\$ XXX (anexar comprovante exceto para viagens utilizando ônibus municipal ou metrô)			
12. Motivo da Viagem					
13. Local e data					
14. Assinatura do Solicitante 15. (X) Declaro que sou servidor da Secretaria da Educação do Estado de São Paulo.					
16. De acordo - Superior Imediato			17. De acordo – Dirigente Regional de Ensino		

Obs. – Prazo para pagamento – 03 dias úteis

RECIBO

		18. Valor Recebido R\$	
		19. Descrição do comprovante	20. Valor
1	Passagem de ônibus de		
2	Passagem de ônibus de		
3			
4			
		21. Subtotal R\$	
		22. Total a Receber R\$	
		23. Total a Devolver R\$	0
24. Data:		25. Recebi o valor acima especificado	
		Assinatura:	