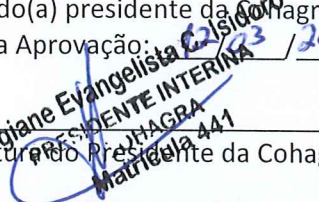
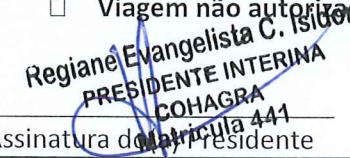
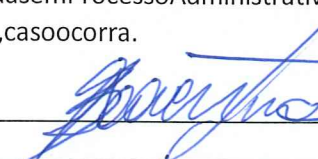


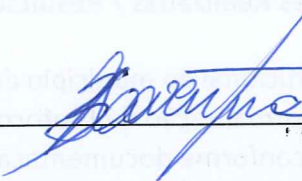
Anexo II
Solicitação de Autorização para Viagem

☒ Diária de Viagem	☐ Autorização de Viagem com Reembolso
Órgão Solicitante: COHAGRA	
Nome do Servidor: Ana Paula Gomes Boaventura	
Matrícula: 1552	Cargo: Superintendente de Relações Sociais e Institucionais
E-mail do servidor: anapaulagomesboaventura@gmail.com	
Dados para depósito (Banco/Agência/Conta): BB – 15-9 – 111959-1 – PIX 34991845555	
Cidade de Origem: Uberaba/MG	Cidade de Destino: Belo Horizonte - MG
Motivo da Viagem	
☒ a serviço ☐ congresso ☐ convocação ☐ seminário ☐ treinamento ☐ encontro	
Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber): DATA AGENDADA PELA SEDESE E COMUNICADA À COHAGRA NA DATA DE 11/03/26	
Cálculo das diárias	
Previsão de Saída (horário): 16/03/2026 04:35Hr	Previsão de Chegada (horário): 17/03/2026 17:30 Hrs
Nível de Faixa: A (X) B () C () (art. 12 da resolução)	Localidade: D-I (X) D-II ()
Quantidades Alimentação: 2	Hospedagem: 1 Locomoção Urbana: 1
Valor Total Previsto: R\$898,53	
Meio de Transporte: ☐ Avião ☐ Ônibus ☒ Veículo Oficial	
APROVAÇÃO	
Nome do(a) presidente da Cohagra: Regiane Evangelista Isidoro	
Data da Aprovação: 12/03/26	
Assinatura do Presidente da Cohagra: 	
AUTORIZAÇÃO (para uso do Sr.(a) Presidente da Cohagra)	
☐ Viagem autorizada ☐ Viagem não autorizada	
Nome:	Regiane Evangelista C. Isidoro
Data da autorização: 12/03/26	Assinatura do Presidente: 
Pelopresente, autoriza a Cohagra-Companhia Habitacional do Vale do Rio Grande a descontar em Folha de Pagamento o valor total depositado na conta bancária por mim informada em virtude das diárias recebidas, caso não providencie a respectiva prestação de contas, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de chegada na sede, além de estar sujeito ao sofrimento de aplicação de outras sanções definidas em Processo Administrativo. Comprometo-me também a restituir as diárias recebidas em excesso, caso ocorra.	
Data: 12/03/2026	Assinatura do Servidor: 

Anexo III
Relatório de Viagem e Prestação de Contas

☒ Diária		☐ Reembolso	
Órgão Solicitante: COHAGRA			
Nome do Servidor: Ana Paula Gomes Boaventura			
Matrícula: 1552		Cargo: Superintendente de Relações Sociais e Institucionais	
Cidade de Origem: UBERABA/MG		Cidade de Destino: BELO HORIZONTE/MG	
Atividades Realizadas / Resultados Alcançados			
Realizei deslocamento institucional ao município de Belo Horizonte/MG, com a finalidade de participar da formalização de Protocolo de Intenções para adesão ao Programa Moradas Gerais, conforme documentação anexa, bem como de cumprir agendas técnicas junto à COHAB Minas e à CODEMGE, visando ao alinhamento e encaminhamento de processos em andamento. No âmbito da COHAB Minas, foi pactuado, no contexto da agenda institucional, o agendamento do lançamento do mutirão no município de Uberaba e região para 27/03 e a realização do mutirão no município de Uberaba, entre 22/04 e 24/04, voltado ao atendimento de demandas habitacionais, cuja programação será oportunamente definida. No que se refere à agenda junto à CODEMGE, a Superintendência de Relações Sociais acompanhou a Presidência na formalização de solicitação para disponibilização de área de propriedade da COHAGRA, com o objetivo de subsidiar estudos técnicos voltados à eventual estruturação de parceria público-privada (PPP), considerando a necessidade de ampliação da oferta de áreas destinadas à implantação de empreendimentos habitacionais.			
Data de Saída: 16/03/2026 Horário: 04:30		Data de Chegada: 17/03/2026 Horário: 17:25	
Nº de Diárias Liberadas: 1,3		Nº de Diárias Utilizadas: 1,3	
Diárias excedentes a receber: 0		Diárias a devolver: 0	
Justificativa para ampliação do período da viagem (para o caso de diárias excedentes a receber):			
Meio de Transporte Utilizado			
☒ Veículo Oficial ☐ Avião ☐ Ônibus ☐ Outros			
Motorista: DJALMA Placa: TEE-7A85 (Prefixo F-101)			



Prestação de Contas para Reembolso			
Despesas	Valor a reembolsar	Despesas	Valor a reembolsar
Hospedagem (A)	0,00	Combustível (D)	0,00
Passagens (B)	0,00	Pedágio (E)	0,00
Inscrições (C)	0,00	Alimentação (F)	0,00
Total a reembolsar (A + B + C + D + E + F): 0,00			
Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas e pela autenticidade dos documentos apresentados.			
Data da apresentação: 18/03/2026			
Assinatura do Servidor		Paulo G. Boaventura Superintendente de Relações Sociais e Institucionais Matrícula: 150	