



Câmara Municipal de Juína—MT
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000 Juína—MT.
Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br> - diretoriageral@juina.mt.leg.br

PROTÓCOLO GERAL 50/2025
Data: 27/01/2025 - Horário: 11:16
Administrativo - REQD. 5/2025

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 05/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	VITOR GABRIEL SANTOS SOUZA	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Vereador - 1º SECRETARIO	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail	XXXXXXXXXX

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM: (x) No Estado () Fora do Estado () Fora do País				
MEIO DE TRANSPORTE: () Próprio () Veículo da Instituição () Aéreo (X) Rodoviário				
MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda de interesse público nos dias 28, 29 e 30 de janeiro: • ASSEMBLEIA LEGISLATIVA: DEPUTADO CATANNI • SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA • SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO				
Origem	Destino	Data e hora de saída da origem	Data e hora do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
CUIABÁ	JUINA	28/01/2025 terça-feira 5h	31/01/2025 Sexta-feira 5 h	31/01/2025 sexta-feira 15 h
QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS 3 diárias				



Câmara Municipal de Juína-MT

Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000 Juína-MT.

Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br-diretoriageral@juina.mt.leg.br>

Câmara Municipal de Juína - MT
PROTOCOLO GERAL 50/2025
Data: 27/01/2025 - Horário: 11:16
Administrativo - REQD. 5/2025

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido na Lei vigente;
- Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente;
- Restituir valores de diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno dê-se antes do previsto ou o deslocamento não ocorrer.

Observações:

Numero de CPF, numero de matricula e e-mail não informado em observância a LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que "Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)."

SOLICITAÇÃO

Data da
Solicitação 5
24/01/2025

Vitor Gabriel Santos Souza
Vereador requerente

AUTORIZAÇÃO

Data

____/____/____

Ciente:

Aelcio Moreira de Oliveira
Presidente

Autorizo:

Aelcio Moreira de Oliveira
Presidente