



# ESTADO DE MATO GROSSO

# CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000  
Fone (66) 3566-8900 site: [www.juina.mt.leg.br](http://www.juina.mt.leg.br)

## REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 34/2022

### DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	JURANDIR ALVES DO NASCIMENTO	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	VEREADOR	CPF	xxxxxxxxxx
Nº da Matricula:	xxxxxxxxxxxxxxxx	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 agendas para encaminhamentos de demandas de interesse da população de Juína:

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DE MATO GROSSO

SINFRA- SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA

INTERMAT ó INSTITUTO DE TERRAS DE MATO GROSSO

SEDUC- SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE ESPORTE E CULTURA

CASA DE APOIO DE SAÚDE EM CUIABÁ

SEAF ó SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA FAMILIAR

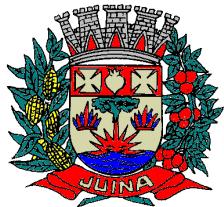
Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída da origem	Data do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	06/05	23h50	10/06 20 horas	11/06 9 horas

**QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 03 (três)**

### 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.



# ESTADO DE MATO GROSSO CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000  
Fone (66) 3566-8900 site: [www.juina.mt.leg.br](http://www.juina.mt.leg.br)

## 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 ôLei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).ô*

<b>SOLICITAÇÃO</b>		<b>AUTORIZAÇÃO</b>
Data da Solicitação 2705/2022	Jurandir Alves do Nascimento Vereador	Data _____/_____/_____
Ciente:  _____ Zulmar Curzel Presidente		Autorizo:  _____ Zulmar Curzel Presidente