



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

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 06/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Ildamir Teixeira de Faria	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Vereador – 1º Secretário	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: (x) Próprio () Veículo da Instituição () Aéreo () Rodoviário					
MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda de interesse público • Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso com Deputados Paulo Araujo e Dep. Barranco; • SEAF – Secretaria de Estado de Agricultura Familiar; • Superintendência do MDA – Ministério do Desenvolvimento Agrário; • Escritório de Apoio em MT do Senador Favaro; e, • SEDUC – Secretaria de Estado de Educação,					
Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída do origem	Data do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	06/02/2024 Terça-feira	7 horas	09/02/2024 07 horas Sexta-feira	09/01/2024 18 horas
QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 03 (três)					



Câmara Municipal de Juina – MT

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

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

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- a) Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido na Lei vigente;
- b) Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente;
- c) 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
01/02/2024

Jurandir Alves do Nascimento
Vereador

Ciente:

FABIANO AURÉLIO RIBEIRO
Presidente

AUTORIZAÇÃO

Data

____/____/____

Autorizo:

FABIANO AURÉLIO RIBEIRO
Presidente