



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

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 10/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Elio Duarte Gomes	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	Assistente Legislativo	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

MOTIVOS DA VIAGEM:

Participação essencial no **Workshop de Revisão e Elaboração de Textos Oficiais e Técnicos**, com a utilização do CHATGPT como ferramenta acessória. Este evento é promovido pela Capacitar Consultoria e Treinamento, uma empresa especializada no atendimento das necessidades de formação e informação dos agentes políticos e públicos. O workshop ocorrerá na cidade de Cuiabá – MT, **nos dias 21 e 22 de março de 2024**, conforme autorização do Excelentíssimo Senhor Presidente e inscrição já devidamente realizada no referido evento.

Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída da origem	Data do retorno à origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	20/3/2024 quarta-feira	7 horas	22/3/2024 20 horas sexta-feira	23/3/2024 Sábado às 9 horas.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 3 diárias

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 05 (cinco) dias



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

- 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		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 5/3/2024	ELIO DUARTE GOMES servidor	Data _____/_____/_____
Ciente:		Autorizo: FABIANO AURELIO RIBEIRO Presidente
FABIANO AURELIO RIBEIRO Presidente		