



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 **27/2024**

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Ildamir Teixeira de Faria	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	Vereador – 1º Secretário	CPF	xxxxxxxxxx
Nº da Matricula:	xxxxxxxxxxxxxxxx	E-mail	xxxxxxxxxx

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM: (<input checked="" type="checkbox"/>) No Estado (<input type="checkbox"/>) Fora do Estado (<input type="checkbox"/>) Fora do País					
MEIO DE TRANSPORTE: (<input type="checkbox"/>) Próprio (<input type="checkbox"/>) Veículo da Instituição (<input type="checkbox"/>) Aéreo (<input checked="" type="checkbox"/>) Rodoviário					
MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda de interesse público Visita aos ecopontos; <ul style="list-style-type: none">• Assembleia Legislativa;• Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde e Endemias• Visita a SEAF secretaria de Estado de Agricultura.					
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	16/4/2024 terça-feira	7 horas	18/4/2024 quinta-feira 21 h	19/4/2024 8 h
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 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.



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

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 11/4/2024	Ildamir Teixeira de Faria Vereador	Data _____ / _____ / _____
Ciente:		Autorizo:
FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente		FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente