



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](mailto:diretoriageral@juina.mt.leg.br)

### REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 36/2024

#### DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Jurandir Alves do Nascimento	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	Vereador – 2º Secretário	CPF	xxxxxxxxxx
Nº da Matricula:	xxxxxxxxxxxxxxxx	E-mail	xxxxxxxxxx

#### DADOS DA VIAGEM

##### TIPO DE VIAGEM:

No Estado  Fora do Estado  Fora do País

##### MEIO DE TRANSPORTE:

Próprio  Veículo da Instituição  Aéreo  Rodoviário

##### MOTIVO DA VIAGEM:

Cumprir agenda de interesse público

- Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso com Deputados (Deputados)
- INTERMAT
- SEAF
- Casa de Apoio

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	1º/5/2024 quarta-feira	19horas	3/5/2024 21 horas sexta-feira	4/5/2024 sábado 8 horas

**QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 2 ½ (duas diárias e meia)**

#### 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;



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](mailto:diretoriageral@juina.mt.leg.br)

- 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).”*

<b>SOLICITAÇÃO</b>		<b>AUTORIZAÇÃO</b>
Data da Solicitação 24/4/2024	Jurandir Alves do Nascimento Vereador	Data _____ / _____ / _____
Ciente:  FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente		Autorizo:  FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente