



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

**REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 39/2024**

**DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO**

<b>Nome:</b>	DAFLE KATRINE GOMES BRESSAN	<b>Telefone:</b>	XXXXXXXXXX
<b>Cargo:</b>	Agente Administrativo	<b>CPF</b>	XXXXXXXXXX
<b>Nº da Matrícula:</b>	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>E-mail</b>	XXXXXXXXXX

**DADOS DA VIAGEM**

<b>TIPO DE VIAGEM:</b> ( x ) No Estado    ( x ) Fora do Estado    ( ) Fora do País					
<b>MEIO DE TRANSPORTE:</b> ( ) Próprio    ( ) Veículo da Instituição    ( x ) Aéreo    ( x ) Rodoviário					
<b>MOTIVOS DA VIAGEM:</b>  Participar no 14º Encontro Nacional do Grupo Interlegis de Tecnologia (EnGITEC), promovido pelo Instituto Legislativo Brasileiro, por meio do Programa Interlegis. Este evento está agendado para os dias 03 a 07 de junho do corrente ano, no Senado Federal, em Brasília, conforme autorização do Excelentíssimo Senhor Presidente e inscrição já devidamente realizada no referido evento.					
<b>Origem</b>	<b>Destino</b>	<b>Data de saída da origem</b>	<b>Previsão de horário de saída da origem</b>	<b>Data do retorno à origem</b>	<b>Previsão de horário de chegada à origem</b>
Juína	Brasília /DF	1º/6/2024 sabado	19 horas	7/6/2024 22 horas sexta-feira	8/6/2024 Sábado às 9 horas.
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 6 diárias e meia( 6 ½ )</b>					
<b>TERMO DE COMPROMISSO</b>  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;					



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).”*

**SOLICITAÇÃO**

Data da  
Solicitação  
12/4/2024

DAFLE KATRINE GOMES  
BRESSAN  
Servidora

Ciente:

FABIANO AURELIO RIBEIRO  
Presidente

**AUTORIZAÇÃO**

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizo:

FABIANO AURELIO RIBEIRO  
Presidente