



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 47A/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:

(x) No Estado (x) Fora do Estado () Fora do País

MEIO DE TRANSPORTE:

(x) Próprio () Veículo da Instituição () Aéreo (x) Rodoviário

MOTIVOS DA VIAGEM:

Cumprir agenda para representar demandas de interesse coletivo da cidade de Juina, com:
03 de junho em Brasília - Audiência no Ministério de Desenvolvimento Agrário – tratar sobre processo judicial do Assentamento Vale do Juinão;

04 de junho em Cuiabá - audiência na Superintendência do INCRA e Assembleia Legislativa

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	2/6/2024 domingo	7 horas	5/6/2024 quarta-feira 6 horas	5/6/2024 Quinta-feira 17 horas

Observação: não utilizarei passagens áreas , nem terrestre

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 27/5/2024	Ildamir Teixeira de Faria Vereador	Data _____/_____/_____
Ciente:		Autorizo: FABIANO AURELIO RIBEIRO Presidente
FABIANO AURELIO RIBEIRO Presidente		