



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 **59/2024**

#### DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

<b>Nome:</b>	Aelcio Moreira de Oliveira	<b>Telefone:</b>	xxxxxxxxxx
<b>Cargo:</b>	Vereador	<b>CPF</b>	xxxxxxxxxx
<b>Nº da Matricula:</b>	xxxxxxxxxxxxxxxx	<b>E-mail</b>	xxxxxxxxxx

#### DADOS DA VIAGEM

<p><b>TIPO DE VIAGEM:</b> ( x ) No Estado      ( ) Fora do Estado    ( ) Fora do País</p>					
<p><b>MEIO DE TRANSPORTE:</b> ( ) Próprio ( ) Veículo da Instituição ( ) Aéreo (x ) Rodoviário - só passagem ida</p>					
<p><b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> Cumprir agenda de interesse público : • Casa Civil • Secretaria de Estado de Educação • SEAF • Assembleia Legislativa – Deputado Botelho •</p>					
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	02/07/2024 terça-feira	19h	05/07/2024 sexta-feira 21 h	06/7/2024 sábado 8h
<p><b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: <b>3 diárias</b></b></p>					

#### 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;



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)

- |  |
|--|
| 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).”*

<b>SOLICITAÇÃO</b>		<b>AUTORIZAÇÃO</b>
Data da Solicitação 28/6/2024	AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Vereador requerente	Data _____ / _____ / _____
Ciente:		Autorizo:
FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente		FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente