



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

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 80/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Maria Alexia dos Santos	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Zeladora (Agente de Contratação)	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail	XXXXXXXXXX

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM: (x) No Estado () Fora do Estado () Fora do País					
MEIO DE TRANSPORTE: () Próprio () Veículo da Instituição () Aéreo (x) Rodoviário					
MOTIVO DA VIAGEM: Participação no curso de capacitação Curso Presencial de Agente de Contratação e Pregoeiro , com carga horaria de 16 horas/aula, dias 25 e 26 de novembro de 2024, ofertado pela empresa ATAME. O curso será no Hotel Paiguas - Cuiabá					
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	24/11 domingo	7 h	26/11 as 21 h Terça-feira	27/11 as 8 h quarta-feira
QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 3 diarias					
TERMO DE COMPROMISSO 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; c) 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: <i>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).”</i>	
SOLICITAÇÃO	
Data da Solicitação 21/11/2024	Maria Alexia dos Santos Agente de Contratação
Ciente: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente	
AUTORIZAÇÃO	
Data ____/____/____	
Autorizo: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente	