



Câmara Municipal de Juina - MT
Avenida dos Jambos, 519 N, 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 01/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	LUIZA MONTEIRO BOER	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	Vereadora	CPF	xxxxxxxxxx
Nº da Matrícula:	xxxxxxxxxxxxxxxx	E-mail	xxxxxxxxxx

DADOS DA VIAGEM

<p>TIPO DE VIAGEM: (x) No Estado () Fora do Estado () Fora do País</p>					
<p>MEIO DE TRANSPORTE: () Próprio () Veículo da Instituição () Aéreo (X) Rodoviário</p>					
<p>MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda de interesse público nos dias 23 e 24</p>					
<ul style="list-style-type: none">ASSEMBLEIA LEGISLATIVA : AGENDA COM ASSESSORIA DO DEPUTADO BETO DOIS A UMSENAC – SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL					
<p>Observação: deslocamento para Cuiabá foi custeado por recursos próprios, utilizarei somente passagem de volta (Cuiabá/Juína)</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
CUIABÁ	JUINA	17/01/2025 Sexta-feira	19 h	24/01/2025 Sexta-feira	25/01/2025 Sábado
<p>QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS 2 diárias</p>					



Câmara Municipal de Juina - MT

Avenida dos Jambos, 519 N, Centro, CEP 78320-000 Juina - MT.

Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br> - diretoriageral@juina.mt.leg.br

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.

Observações:

Numero de CPF, numero de matricula e e-mail não informado em observância a LEI Nº13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”

SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 21/01/2025	LUIZA MONTEIRO BOER Vereadora requerente	Data _____/_____/_____
Ciente: Aelcio Moreira de Oliveira Presidente		Autorizo: Aelcio Moreira de Oliveira Presidente