



Câmara Municipal de Juína—MT  
Avenida dos Jambos, 519 N, 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 11/2025**

**DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO**

<b>Nome:</b>	GILVANIA MOREIRA DUTRA DA SILVA	<b>Telefone:</b>	XXXXXXXXXX
<b>Cargo:</b>	CONTROLADORA INTERNO	<b>CPF</b>	XXXXXXXXXX
<b>Nº da Matrícula:</b>	072	<b>E-mail</b>	XXXXXXXXXX

**DADOS DA VIAGEM**

<b>TIPO DE VIAGEM:</b> (x) No Estado      ( ) Fora do Estado      ( ) Fora do País				
<b>MEIO DE TRANSPORTE:</b> ( ) Próprio    ( ) Veículo da Instituição    ( ) Aéreo    (X) Rodoviário				
<b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> Participar do curso “Transparência Pública em Ação”, a ser realizada pela empresa Vanessa Carli Treinamentos LTDA, nos dias 13 e 14 de março de 2025, em Cuiabá MT, conforme requerimento de autorização anexo.				
<b>Origem</b>	<b>Destino</b>	<b>Data e hora de saída da origem</b>	<b>Data e hora do retorno a origem</b>	<b>Previsão de horário de chegada à origem</b>
CUIABÁ	JUINA	11/3/2025 terça-feira 19 horas	15/3/2025 sábado 21 horas	16/3/2025 domingo 9 horas
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS 3 ½ diárias</b>				
<b>TERMO DE COMPROMISSO</b> Pelos presentes, 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 e todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente; c) Restituir valores das diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno não ocorrer 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](mailto:diretoriageral@juina.mt.leg.br)

**Observações:**

*Número de CPF, número de matrícula e e-mail não informado em observância à Lei Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que "Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)."*

SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 4/2/2025	GILVANIA MOREIRA DUTRA requerente	Data  ____/____/____
ciente:  <b>AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA</b> Presidente Mesa Diretora		<b>AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA</b> Presidente Mesa Diretora