



Câmara Municipal de Juína - MT
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000.
Fone: 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS nº 20/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	RONICLEITON DA SILVA SANTANA	Telefon	
Cargo:	Vereador	CPF	

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:

Dia 17 de fevereiro: Escritório de Apoio do Deputado - Reunião com Deputado Federal Juarez Costa sobre duplicação Avenida Brasília, Pista Caminhada, Ciclovia, etc

Assembleia Legislativa: Deputado Dr. João e Deputada Janaina Riva

Secretaria de Estado de Infraestrutura e Logística – sobre MT 183 e sobre pavimentação bairros, convênios

Secretaria de Estado de Educação – reivindicar ônibus de transporte escolar para atender alunos da Escola 21 de Abril e Escola Nova de Maio (Bairros: Pe. Duílio e Palmeira)

Origem	Destino	Data da Saída	Data do Retorno/saída	Previsão de horário de chegada
Juína	Cuiabá	16/02/2025 domingo 19 horas	19/02/2025 quarta-feira 21h	20/02/2025 quinta-feira 8h

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS 3 (três) diárias

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;
- Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente.
- Restituir valores de diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno dê-se antes do previsto ou deslocamento não ocorrer.

Observações:

Número de CPF e de telefone não informado por completo, em observância à LEI nº 13709, de 14 de agosto de



Câmara Municipal de Juína - MT
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000.
Fone: 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

2018 que dispõe sobre a “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)”.

SOLICITAÇÃO

Data da
Solicitação
12/02/2025

RONICLEITON DA SILVA SANTANA
Vereador

Ciente:

AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA
Presidente

AUTORIZAÇÃO

Data

____/____/____

AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA
Presidente