



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> – assessorialegislativa@juina.mt.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 144/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

| | | | |
|------------------|----------------------------|-----------|--|
| Nome: | AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA | Telefone: | |
| Cargo: | VEREADOR - PRESIDENTE | CPF | |
| Nº da Matrícula: | | E-mail | |

DADOS DA VIAGEM

| TIPO DE VIAGEM: (x) No Estado () Fora do Estado () Fora do País | | | | |
|---|---------|---|--|---|
| MEIO DE TRANSPORTE: () Próprio (x) Veículo da Instituição () Aéreo () Rodoviário | | | | |
| MOTIVO DA VIAGEM: (Objetivo/Assunto a ser tratado/ Evento/ Data do início e fim): <ul style="list-style-type: none">21/10 SINFRA – SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA E LOGISTICA, sobre pavimentação MT 183 – Audiência Pública22/10 TCE-MT – ESCOLA DE CONTAS – Seminário de Políticas Públicas de enfrentamento à violência contra crianças e adolescentes23/10 SEAF - SECRETARIA ESTADUAL DE AGRICULTURA E PECUARIA | | | | |
| Origem | Destino | Data e hora de saída da origem | Data e hora do retorno a origem | Previsão de horário de chegada à origem |
| Juina | Cuiabá | 20/10/2025 segunda-feira 13 horas | 23/10/2025 quinta-feira 13 horas | 23/10/2025 quinta-feira 23 horas |

QUANTIDADE DE DIÁRIAS – 3 DIÁRIAS e meia

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

Observações: Número de CPF, número de matrícula e e-mail pessoal 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 15/10/2025 | Aelcio Moreira de Oliveira Vereador | Data _____/9/2025 |
| Ciente: AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora | | AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora |