



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.º160/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Ronicleiton da Silva Santana	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	Vereador	CPF	xxx.xxx.xxx-xx
Nº da Matrícula:	xxx	E-mail	xxxxx

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM: No Estado Fora do Estado Fora do País

MEIO DE TRANSPORTE: Próprio Veículo da Instituição Aéreo Rodoviário

MOTIVO DA VIAGEM: (Objetivo/Assunto a ser tratado/ Evento/ Data do início e fim):

- ALMT - Assembleia Legislativa(Deputado Dr. João, Janaina Riva)
- SEAF - Secretaria de Estado de Agricultura Familiar;
- SEDUC – Secretaria de Estado de Educação – Secretário Alan Porto;
- Escritório de Apoio Juarez Costa – Deputado Federal;

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	16/11/2025 (domingo) 19 horas	19/11/2025 (quarta- feira) 21 horas	20/11/2025 (quinta-feira) 8horas

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 3 (tres) diárias

TERMO DE COMPROMISSO: Pelopresente, comprometo-me:

- a) Apresentar prestação de contas, quando o retorno, dentro de prazo de 05(cinco) dias úteis, conforme estabelecido na Leivigente;
- b) Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Leivigente;
- c) Restituir valores de diárias no prazo de 05(cinco) dias, caso o retorno não se antecede ao previsto ou deslocamento não ocorrer.

Observações: Número de CPF, número de matrícula e e-mail pessoal não informado em observância a Lei Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”

SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 11/11/2025	Ronicleiton da Silva Santana vereador	Data ____ / ____ / ____
Ciente:		AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora
AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora		