



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

A Sua Excelência a Senhor
Sandro Cândido da Silva
Presidente Câmara Municipal de Juína

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 046/2018

ANTÔNIO JOSÉ DA SILVA, vereador com assento nesta Casa de Leis, cumprindo o que determina o Regimento Interno 1º da Lei 1.541/2014 alterada pela 1716/2017, REQUER a Mesa a liberação 02 (DUAS) diárias, para deslocamento urbano, alimentação e estadia em Cuiabá - MT, período de 15 a 17 de maio, para cumprimento de agenda de visitas e reuniões conforme segue.

ATIVIDADES

- PALÁCIO PAIAGUAS - GABINETE GOVERNADOR Reunião COM GOVERNADOR E SECRETARIO DE INFRAESTRUTURA DO ESTADO DE MATO GROSSO, para tratar da recuperação da : MT 170,183 e BR 174
- INTERMAT - INSTITUTO DE TERRAS DO ESTADO DO MATO GROSSO
- SEAF - SECRETARIA DE ESTADO DE ASSUNTOS FUNDIÁRIOS E AGRICULTURA FAMILIAR;
- SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA; Perícia Oficial e Identificação Técnica (Politec)
- ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO
- SEDUC - SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO E CULTURA
- SETAS - SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, EMPREGO E CIDADANIA (TRATAR SOBRE IMPLANTAÇÃO de uma unidade do SINE - Sistema Nacional de Emprego em Juína.
- AMM - ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DOS MUNICIPIOS

Saída de Juína dia 14 de maio de 2018 (segunda-feira)

Retorno dia 16 de maio (quarta-feira) as 19 horas.

Chegada prevista em Juína dia 17 de maio - quinta-feira

Nestes termos, peço deferimento.

Juína MT, 10 de maio de 2018.

Antônio José da Silva (Tonhão)
Vereador Requerente



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

ANEXO III

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014

PROTOCOLO DE VISITAS

Nome do (a) vereador (a): **Antônio José da Silva**

REQ. N.º 046/2018

Município destino: **Cuiabá MT.**

Data saída: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data chegada: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data retorno: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data chegada: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

DATA E HORÁRIO EM QUE ESTEVE NO ORGÃO/SECRETARIA/OUTROS	LOCAL:	ASSINATURA E CARIMBO DO ATENDENTE
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		