



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000
Fone (66) 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

A Sua Excelência o Senhor
Eduardo Rodrigues da Silva
Presidente da Câmara Municipal de Juína

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 062/2019

ANTÔNIO JOSÉ DA SILVA, vereador com assento nesta Casa de Leis, cumprindo o que determina o Regimento Interno da Câmara, combinado com artigo 1º da Lei 1.541/2014, alterada pela 1716/2017, REQUER a Mesa a liberação **05 (cinco) diárias**, para custeio de despesas deslocamento urbano, alimentação e estadia na cidade de **Curitiba** ó Paraná, onde participarei do Simpósio de Saúde Integrativa.

1º Simpósio de Saúde Integrativa será realizado na Cidade de Curitiba no Estado do Paraná, nos dias 28 e 29 de Setembro (sábado e domingo). Local: Hotel Lizon - Av. Sete de Setembro, 2246 - Centro, Curitiba - PR, 80060-070. Onde os palestrantes irão compartilhar suas experiências clínicas juntamente com a parte teórica, nas diversas áreas de atuação. Este interesse visa subsidiar juntada de dados para dar prosseguimento as articulações junto ao Governo Estadual e Municipal e cobrar intensificação das praticas da medicina integrativa, com objetivo baixar custos nos tratamentos, diminuir tempo de tratamento e de internação.

Saída:	dia 26 de setembro ,quinta-feira (ônibus Juína- Cuiabá)
Saída de Cuiabá	dia 27 de setembro, sexta-feira, (avião Cuiabá a Curitiba)
Retorno:	dia 29 de setembro , domingo período noturno (avião de Curitiba a Cuiabá)
Retorno:	dia 30 de setembro, segunda-feira , ônibus
Chegada em Juína	dia 01 de outubro , terça-feira

Nestes termos, peço deferimento.

Em, 10 de setembro de 2019.

ANTÔNIO JOSÉ DA SILVA
Vereador Requerente



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000

Fone (66) 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

ANEXO III

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014

PROTOCOLO DE VISITAS

Nome do (a) vereador (a): **ANTÔNIO JOSÉ DA SILVA REQ. N.º 062/2019**

Município destino: **Curitiba-PR**

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: ____		



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000

Fone (66) 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br
