



# 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](http://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 077/2019

**Carlito Pereira da Rocha**, 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 02 (duas) diárias, para deslocamento urbano, alimentação e estadia em Cuiabá ó MT, para os dias 05 a 07 de novembro de 2019, para cumprimento de agenda conforme segue.

- Dia 05 de novembro - Audiência com Secretaria de Estado de Educação;
- Dia 06 Participação Curso de Formação IFMT e UFMT
- INTERMAT;
- MT PREVI
- Escritório de Apoio Deputados Federais e Senadores , protocolar indicação 191 e 192
- Assembleia Legislativa Protocolar indicações nos Gabinetes Deputados

Saída: dia 04 de novembro, segunda-feira, as 20 horas  
Retorno: dia 07 de novembro, quinta-feira as, 19 horas.

Nestes termos, peço deferimento.  
Em, 30 de outubro de 2019.

CARLITO PEREIRA DA ROCHA  
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](http://www.juina.mt.leg.br)

## ANEXO III

**LEI 1541/2014 DE 15/12/2014**

### **PROTOCOLO DE VISITAS**

Nome do (a) vereador (a): **CARLITO PEREIRA DA ROCHA** REQ. N.º **077/2019**

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 ÓRGÃO/SECRETARIA/OUTROS	LOCAL:	ASSINATURA E CARIMBO DO ATENDENTE
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		