



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 30/2020

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 04 (quatro) diárias (FORA DO ESTADO), para custeio de despesas, alimentação e estadia **em Bauruó SP dias 16 e 17 e (01) diária Cuiabá dia 18** de dezembro para cumprimento de agenda conforme segue.

Como Vereador e Presidente da Comissão de Direitos Humanos e Saúde da Câmara Municipal de Juína tenho estas agendas á cumprir :

De 16 a 17 de dezembro ó visitar o Centro de Apoio a pessoas com Câncer de Bauru cumprir agenda com Dr. Carlos Eduardo Faraco Braga, Especialista em Direito Médico, que é fundador e presidente do Centro de Apoio às Pessoas com Câncer de Bauru, que oferece tratamentos integrativos gratuitos para pessoas carentes.

Recebi convite por contato telefônico, do Dr. Carlos, que soube do pioneirismo de Juína em ter uma lei municipal que trata do tema. O objetivo deste encontro é estabelecer um intercâmbio de informações e a partir de visita in loco e da sondagem do trabalho administrado ali, cujo tratamento envolve a Saúde Integrativa ó Ozonioterapia. Terapias bio-oxidativas, Termoterapia Terapias energéticas, Orientação e Suplementação Nutricional,Orientação Psicológica, trazer estas informações para o próximo gestor do Município e Secretário (a) de saúde conhecer a experiência exitosa a baixo custo.

Dia 18 de dezembro ó sexta-feira, agenda Cuiabá

SEAF ó Entrega das Patrulhas Mecanizadas para Agricultura Familiar ó Patrulha para Associação São Benedito ó Gleba Iracema Área III,

Assembleia Legislativa ó Gabinete deputados Estaduais - Dr. João Jose de Matos ó Presidente da Comissão de Direitos e Previdência Social

Juína para Cuiabá	14/12 ó segunda-feira	20 horas	Transporte terrestre
Cuiabá para Bauru -SP	15/12 ó terça-feira	Voo saída as 13:05 com conexão chegada em Bauru As 00:40	Transporte aéreo
Bauru para Cuiabá	17/12 ó quinta-feira	Saída de Bauru as 15:10 com conexão chegada em Cuiabá as 18h50	Transporte aéreo
Cuiabá para Juína	18/12 ó sexta-feira	19 horas	Terrestre

Nestes termos, peço deferimento.

Em, 27 de novembro de 2020.

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 30/2020

Município destino: **Cuiabá MT.**

Data saída Juína : ____ / ____ / ____ 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: ____		

ANEXO III



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

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014

PROTOCOLO DE VISITAS

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

REQ. N.º 30/2020

Município destino: **Bauru SP.**

Saída Cuiabá : ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

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

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

chegada Cuiabá: ____ / ____ / ____ 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: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		