



# 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)

### REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 17/2022

#### DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Aparecida de Souza Gomes	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Diretora Geral	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail	XXXXXXXXXX

#### DADOS DA VIAGEM

##### TIPO DE VIAGEM:

( x ) No Estado ( ) Fora do Estado ( ) Fora do País

##### MEIO DE TRANSPORTE:

( ) Próprio ( ) Veículo da Instituição ( ) Aéreo ( x ) Rodoviário

##### MOTIVO DA VIAGEM:

Participar o Curso Presencial o Processo Administrativo Disciplinar e Sindicância no Setor Público, que será promovido pela empresa CAPACCITAR o Consultoria e Treinamentos, que será realizado nos dias 17 e 18 de março de 2022 na cidade de Cuiabá o MT., conforme requerimento de autorização deferido e inscrição já realizada.

Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída do origem	Data do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	15 de março terça-feira)	20 horas	18 de março (sexta-feira)	19 de março (sábado) 8h30m

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 03 (três)

#### TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

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



# 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)

### Observações:

*Numero de CPF, numero de matricula e e-mail não informado em observância a LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que õLei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).ö*

### SOLICITAÇÃO

Data da  
Solicitação  
10/03/2022

Assinatura do proposto

Ciente:

Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)

### AUTORIZAÇÃO

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizo:

Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)