



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

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 41/2022

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------|------------------|------------|
| Nome: | Gilvânia Moreira Dutra da Silva | Telefone: | XXXXXXXXXX |
| Cargo: | Controladora Interna | CPF | XXXXXXXXXX |
| Nº da Matricula: | 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 do Curso "Técnicas de Auditoria Governamental" a ser realizado pelo Grupo ATAME, nos dias 14 e 15 de junho de 2011, em Cuiabá - MT conforme requerimento de autorização do curso em anexo.

| Origem | Destino | Data de saída da origem | Previsão de horário de saída do origem | Data do retorno à origem | Previsão de horário de chegada à origem |
|--------|---------|-------------------------|--|--|---|
| Juína | Cuiabá | 12/06/2022 domingo | 20 horas | 15/06/2022 quarta-feira 19 horas | 16/06/2022 Quinta-feira 08 horas |

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.

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 é Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

SOLICITAÇÃO

| | |
|--|--|
| Data da Solicitação 31/05/2022 | GILVANIA M.OREIRA D. DA SILVA servidora |
| Ciente: GLEYNEI FERREIRA GRIZ Presidente em exercício | |

AUTORIZAÇÃO

| |
|--|
| Data ____/____/____ |
| GLEYNEI FERREIRA GRIZ Presidente em exercício |