



Câmara Municipal de Juina – MT
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000 Juina – MT.
Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br> – diretoriageral@juina.mt.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 40/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Gleynei Ferreira Griz	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	Vereador	CPF	xxxxxxxxxx
Nº da Matricula:	xxxxxxxxxxxxxxxx	E-mail	xxxxxxxxxx

DADOS DA VIAGEM

<p>TIPO DE VIAGEM: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado <input type="checkbox"/> Fora do País</p>					
<p>MEIO DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Veículo da Instituição <input type="checkbox"/> Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Rodoviário</p>					
<p>MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda de interesse público , levar demandas e solicitar necessidades da cidade de Juina;</p>					
<ul style="list-style-type: none">• Dia 28 de maio - Seminário Moratória da Soja convite anexo• Assembleia Legislativa: Deputado Alberto Machado (Beto Dois a Um)• INTERMAT• SEDEC- - Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de Mato Grosso					
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	28/05/2024 terça-feira	4 horas	30/5/2024 quinta-feira 5h	30/5/2024 14 h
<p>QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 2 ½ (duas diárias e meia)</p>					

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.



Câmara Municipal de Juina – MT
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000 Juina – MT.
Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br> – diretoriageral@juina.mt.leg.br

Observações: <i>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 “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”</i>													
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">SOLICITAÇÃO</th><th>AUTORIZAÇÃO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Data da Solicitação 17/5/2024</td><td>Gleynei Ferreira Griz Vereador</td><td>Data _____ / _____ / _____</td></tr><tr><td colspan="2">Ciente:</td><td>Autorizo:</td></tr><tr><td colspan="2">FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente</td><td>FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente</td></tr></tbody></table>		SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO	Data da Solicitação 17/5/2024	Gleynei Ferreira Griz Vereador	Data _____ / _____ / _____	Ciente:		Autorizo:	FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente		FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente
SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO											
Data da Solicitação 17/5/2024	Gleynei Ferreira Griz Vereador	Data _____ / _____ / _____											
Ciente:		Autorizo:											
FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente		FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente											