



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 73/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Aelcio Moreira de Oliveira	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	Vereador	CPF	xxxxxxxxxx
Nº da Matricula:	xxxxxxxxxxxxxxxx	E-mail	xxxxxxxxxx

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM:

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

MEIO DE TRANSPORTE:

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

Observação: de Juina a Cuiabá, veiculo particular
Cuiabá a Juina – passagem

MOTIVO DA VIAGEM:

Cumprir agenda de interesse público, levar e reivindicar demandas da cidade de Juína na

- Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso (Deputados: Sebastião Resende, Fabio Gil, Beto Dois a Um)
- Escritório Apoio Juarez Costa
- Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação – Sec. Alan Kardek
-

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	22/10/2024 Terça-feira	7 horas	25/10/2024 21 horas Sexta- feira	26/10/2024 08 horas Sábado

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: **2 diárias e ½**



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

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- a) Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido na Lei vigente;
- b) Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente;
- c) 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 “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”

SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 18/10/2024	Aelcio Moreira de Oliveira Vereador	Data _____ / _____ / _____
Ciente: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente		Autorizo: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente