



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

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 74/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Dafle Katrine Gomes Bressan	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Agente administrativo	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail	XXXXXXXXXX

DADOS DA VIAGEM

<p>TIPO DE VIAGEM:</p> <p>(x) No Estado () Fora do Estado () Fora do País</p>					
<p>MEIO DE TRANSPORTE:</p> <p>(X) Próprio () Veículo da Instituição () Aéreo (x) Rodoviário</p>					
<p>MOTIVO DA VIAGEM:</p> <p>O motivo da viagem do servidor para o curso de capacitação é aprimorar os conhecimentos e habilidades necessários para o fechamento de inventário e gestão de patrimônio.</p> <p>Esse curso visa garantir que o servidor esteja preparado para lidar com os processos de controle, avaliação e atualização do inventário patrimonial, assegurando a conformidade com as normas legais e melhores práticas de administração pública.</p> <p>Além disso, a capacitação contribuirá para a eficiência e a precisão no gerenciamento do patrimônio da instituição, facilitando a tomada de decisões e a prestação de contas.</p>					
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	29/10/2024 Terça-feira	7 horas	31/10/2024 21 horas Quinta- feira	01/10/2024 08 horas Sexta- feira
<p>QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 3 diarias</p>					



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

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 “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”

SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO	
Data da Solicitação 22/10/2024	Dafle Bressan Agente administrativo	Data ____/____/____	
Ciente: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente		Autorizo: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente	