



Câmara Municipal de Juína - MT  
Avenida dos Jambos, 519 N, 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 24/2025

#### DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	GGILVANIA MOREIRA DUTRA DA SILVA	Telefone:	xxxxxxxxxx
Cargo:	CONTROLADORA INTERNO	CPF	xxx.XXX.XXX.
Nº da Matrícula:	072	E-mail	xxxxxxxxxx

#### DADOS DA VIAGEM

##### TIPO DE VIAGEM:

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

##### MEIO DE TRANSPORTE:

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

##### MOTIVO DA VIAGEM: (objetivo/assunto a ser abordado/ evento/ data do inicio e fim):

Participar no evento "Ouvidoria Day", a ser realizado pelo Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso - TCE-MT, nos dias **20 e 21 de março de 2025**, na cidade de Cuiabá-MT. conforme ofício nº 4/2025/OUVID e programação anexos.

Origem	Destino	Data e hora de saída da origem	Data e hora do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	11/3/2025 Terça-feira 19 horas	22/3/2025 sábado 21 horas	23/3/2025 domingo 9 horas

#### QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS 2 diárias

#### TERMO DE DECOMBROMISSO

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.



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

<b>Observações:</b>	
<i>Numero de CPF, numero de matricula e e-mai Inão informado em observância a LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 "Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)."</i>	
<b>SOLICITAÇÃO</b>	
Data da Solicitação 5/3/2025	GILVANIA MOREIRA DUTRA Requerente
Ciente:	
AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora	<b>AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA</b> Presidente Mesa Diretora
<b>AUTORIZAÇÃO</b>	
	Data ____ / ____ / ____