



Câmara Municipal de Juína - MT  
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000.  
Fone: 3566-8900 site: [www.juina.mt.leg.br](http://www.juina.mt.leg.br)

**REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS nº 093/2025**

**DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO**

<b>Nome:</b>	Gilvânia Moreira Dutra	<b>Telefone:</b>	xxxxxxxxxx
<b>Cargo:</b>	Controladora Interna	<b>CPF</b>	xxxxxxxxxx
<b>Nº da Matricula:</b>	072	<b>E-mail</b>	xxxxxxxxxxxxxx

**DADOS DA VIAGEM**

<b>TIPO DE VIAGEM:</b>	( <input checked="" type="checkbox"/> ) No Estado	( <input type="checkbox"/> ) Fora do Estado	( <input type="checkbox"/> ) Fora do País	
<b>MEIO DE TRANSPORTE:</b>	( <input type="checkbox"/> ) Próprio	( <input type="checkbox"/> ) Veículo da Instituição	( <input type="checkbox"/> ) Aéreo	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Rodoviário
<b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> (Objetivo/Assunto a ser tratado/ Evento/ Data do início e fim): Participar das capacitações sobre <b><u>"Pesquisa de preços nas contratações públicas e Credenciamento em foco"</u></b> , a serem realizados pela Empresa Capaccitar Treinamentos, nos dias 07, 08, 10 e 11 de julho, em Cuiabá", conforme requerimentos de autorizações e programações anexos.				
Origem	Destino	Data da Saída	Previsão de horário	Previsão de horário de chegada
Juína	Cuiabá	05/07/2025 Sábado	20 horas	11/07/2025 Sexta-feira 21 horas
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS:</b> 5,5 (cinco e meia)				

**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:**

*Número de CPF, número de matrícula e e-mail não informado em observância à LEI nº 13709, de 14 de agosto de 2018 que dispõe sobre a "Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)".*

<b>SOLICITAÇÃO</b>		<b>AUTORIZAÇÃO</b>
Data da Solicitação 13/06/2025	Gilvânia Moreira Dutra servidora	Data _____/_____/_____
Ciente:		Aélcio Moreira de Oliveira Presidente
Aélcio Moreira de Oliveira Presidente		