



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> – assessorialegislativa@juina.mt.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º /2026

DADOS DOPROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	DAFLE KATRINE GOMES BRESSAN	Telefone:	XXXXX
Cargo:	Agente Administrativo – AGENTE DE PATRIMONIO E MATERIAS	CPF	XXXXXXXX
Nº da Matrícula:		E-mail	

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM:	<input checked="" type="checkbox"/> No Estado	<input type="checkbox"/> Fora do Estado	<input type="checkbox"/> Fora do País
------------------------	---	---	---------------------------------------

MEIO DE TRANSPORTE:	<input type="checkbox"/> Próprio	<input checked="" type="checkbox"/> Veículo da Instituição	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Rodoviário
----------------------------	----------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------------

MOTIVO DA VIAGEM:

Participação no curso de capacitação intitulado “**Gestão Patrimonial com IA para Órgãos Públicos: Controle, Responsabilidades e Conformidade Legal**”, a ser realizado nos dias 9 e 10 de abril de 2026, na cidade de Cuiabá – MT, com carga horária de 16 horas. Requerimento de autorização em anexo.
Dia 09 de abril – quinta-feira conduzir o veiculo caminhonete blazer para revisão em Cuiabá.

Origem	Destino	Data e hora de saída da origem	Data e hora do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juina	Cuiabá	08/04/2025 Quarta-feira 8 horas	11/4/2026 sábado as 7 h	11/4/2026 Sábado 17 horas

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 3 ½ tres diarias e meia

TERMO DE COMPROMISSO:

Pelopresente, comprometo-me a:

- Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido na lei vigente;
- Juntar à prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na lei vigente;
- Restituir os valores de diárias no prazo de 5 (cinco) dias, caso o retorno ocorra antes do previsto ou o deslocamento não aconteça.

Observações: Número de CPF, número de matrícula e e-mail pessoal não informado em observância LEI Nº13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”

SOLICITAÇÃO

Data da Solicitação: 6/4/2026



DAFLE KATRINE GOMES BRESSAN
Agente Administrativo

AUTORIZAÇÃO / CIENCIA:

Data: ___/4/2026

sim não



AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA
Presidente Mesa Ditetora

