



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM – MINAS GERAIS
PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO, 50 – CENTRO
TELEFONE: (35) 3858-1229 / SITE: santanadavargem.mg.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS ADIANTADAS

PREENCHIMENTO PELO BENEFICIÁRIO (DIRECIONAR À PRESIDÊNCIA)

NOME DO BENEFICIÁRIO:		Ruiter Silva de Oliveira			
VÍNCULO (CARGO):		Assistente Legislativo			
BANCO:	Banco do Brasil	AGÊNCIA:	2599-2	CONTA Nº:	10.524-4
CONTA CORRENTE OU POUPANÇA?		Poupança		PAGAMENTO POR CHEQUE? Não	
LOCALIDADE DE DESTINO:		Belo Horizonte		DISTÂNCIA SUPERIOR A 200 KM? Sim	
DATA DE IDA (PREVISTA):		16 de novembro		HORÁRIO DE PARTIDA (PREVISTO): 4h	
DATA DE VOLTA (PREVISTA):		19 de novembro		HORARIO DE CHEGADA (PREVISTO): 19h	
VEÍCULO A SER UTILIZADO:		Veículo próprio da Câmara Municipal		Nº PERNODOS:	3

SOLICITO O PAGAMENTO DAS DIÁRIAS CORRESPONDENTES AO DESLOCAMENTO ACIMA MENCIONADO CONFORME AS DISPOSIÇÕES ABAIXO INDICADAS.

MOTIVO DA VIAGEM:	Participar de Curso de Capacitação em Processo Legislativo e Procedimentos nas Comissões Legislativas.		
ATIVIDADE DESENVOLVIDA:	Realização de curso de capacitação em Processo Legislativo e Procedimentos nas Comissões Legislativas.		
CORRELAÇÃO ENTRE O MOTIVO DA VIAGEM E AS ATRIBUIÇÕES DO CARGO:	Tendo em vista que o número de processos legislativos aumentaram neste ano e considerando a necessidade de que o cargo demanda conhecimentos na gestão dos processos legislativos, entendo que o curso é de suma importância, uma vez que, o Assistente Legislativo trabalha diretamente com o processo legislativo e a assistência aos vereadores que participam das comissões.		
A CÓPIA DO COMPROVANTE DA INSCRIÇÃO OU PROGRAMAÇÃO DO EVENTO ESTÁ ANEXA?		Sim.	
OBSERVADOS, ANTES DO PEDIDO, OS LIMITES E CONDIÇÕES DO ART. 6º DA LEI 1.477/2018?		Sim.	
O PERÍODO DE DESLOCAMENTO COMPREENDE FIM DE SEMANA/FERIADO?		Não.	
DATA:	21/10/2021		
BASE LEGAL: LEI MUNICIPAL Nº 1.477/2018		ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO	
PREENCHIMENTO PELA PRESIDÊNCIA (DIRECIONAR À CONTABILIDADE OU À DIRETORIA, ver Anexo 1)			
<input type="checkbox"/> PEDIDO DEFERIDO			

ANEXO_3_-_Instrução_Normativa_n



PEDIDO INDEFERIDO

(Anexar o motivo é opcional)

ASSINATURA DA PRESIDÊNCIA

DATA: