



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:		<i>Maria Aparecida de Araújo Reis</i>	
VÍNCULO (CARGO):		<i>vereadora</i>	
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA Nº:	
CONTA CORRENTE OU POUPANÇA?		PAGAMENTO POR CHEQUE?	
LOCALIDADE DE DESTINO:	<i>Belo Horizonte</i>	DISTÂNCIA SUPERIOR A 200 KM?	
DATA DE IDA (PREVISTA):	<i>31/05/2022</i>	HORÁRIO DE PARTIDA (PREVISTO):	<i>8:30</i>
DATA DE VOLTA (PREVISTA):	<i>03/05/2022</i>	HORÁRIO DE CHEGADA (PREVISTO):	
VEÍCULO A SER UTILIZADO:	<i>motocicleta do executivo veículo do legislativo</i>	Nº PERNITES:	<i>03</i>

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

MOTIVO DA VIAGEM:	<i>realização de curso</i>
ATIVIDADE DESENVOLVIDA:	<i>curso: Políticas públicas assistência social saúde e educação</i>
CORRELAÇÃO ENTRE O MOTIVO DA VIAGEM E AS ATRIBUIÇÕES DO CARGO:	<i>o curso tem correlação com as atividades da comissão de saúde e assistência social do qual faço parte</i>

A CÓPIA DO COMPROVANTE DA INSCRIÇÃO OU PROGRAMAÇÃO DO EVENTO ESTÁ ANEXA?	<i>sim</i>
OBSERVADOS, ANTES DO PEDIDO, OS LIMITES E CONDIÇÕES DO ART. 6º DA LEI 1.477/2018?	
O PERÍODO DE DESLOCAMENTO COMPREENDE FIM DE SEMANA/FERIADO?	

DATA:	
BASE LEGAL: LEI MUNICIPAL Nº 1.477/2018	

M. A. Reis
 ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

PREENCHIMENTO PELA PRESIDÊNCIA (DIRECIONAR À CONTABILIDADE OU À DIRETORIA, ver Anexo 1)

PEDIDO DEFERIDO

PEDIDO INDEFERIDO
 (Anexar o motivo é opcional)

ASSINATURA DA PRESIDÊNCIA

DATA: