



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

DADOS DO SOLICITANTE	
NOME: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA	
CPF: 088.812.204-74	MATRÍCULA:
CARGO: DIRETORA CONTÁBIL	TELEFONE:

TIPO		
<input type="checkbox"/> VEREADOR(A)	<input checked="" type="checkbox"/> SERVIDOR	<input type="checkbox"/> CONVIDADO
<input checked="" type="checkbox"/> RIO GRANDE DO NORTE	<input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL	<input type="checkbox"/> OUTROS ESTADOS
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1/2	R\$ 80,87	R\$ 80,87

MOTIVO DA DIÁRIA	
<input type="checkbox"/> A SERVIÇO	<input type="checkbox"/> A CONVOCAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> TREINAMENTO	<input type="checkbox"/> CONGRESSO/ENCONTRO/SEMINARIO
<input type="checkbox"/> OUTRO (descrever o motivo)	

DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
A viagem será ao município de Caicó/RN, onde acontecerá um treinamento do Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Norte.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

JUSTIFICATIVAS

A viagem faz-se necessária para capacitação e treinamento de servidor público.

ROTEIRO DA VIAGEM

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
25/05/2017	Acari/RN	25/05/2017	Caicó/RN	Carro próprio

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

ASSINATURAS

Solicitante Nome: Lidiane Louise de Medeiros Silva _____ Assinatura Em 22/05/2017	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly Ribeiro Dantas da Silva _____ Assinatura Em 22/05/2017
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales _____ Assinatura Em 22/05/2017	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Ari Bezerra Dantas _____ Assinatura Em 22/05/2017



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Lidiane Louise de Medeiros Silva	
Órgão: Câmara Municipal de Acari/RN	Período da Viagem: 25/05/2017
Evento/Local (Município): Caicó/RN	
Objetivo da Viagem: Participar de treinamento/curso.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme especificado no requerimento, compareci ao treinamento citado e, para constar, anexei declaração de comparecimento.	
Acari/RN, 26 de maio de 2017	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura