12108
Ed. 10%

Autorização de Diárias

Nº 480/2025

Autorizo o Sr. (a):

ADEMAR COUTO DOS SANTOS	CPF	045.619.099-66	Matrícula:450-2/1	RG nº 8.426.826-7

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Na função de:

PROFESSOR

Justificativa para realização da viagem:

PARTICIPAR DO II SEMINÁRIO ESTADUAL - PARANÁ – FORMAÇÃO CONTINUADA REGIÃO SUL-2025

Data de início e término da viagem:

12/08/2025 – 13/08/2025

Destino da viagem:

CASCAVEL– PR

Meio de Transporte utilizado:	Descrição:
VEÍCULO OFICIAL	CITROEN C3 PLACA: TBF 2B27

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R$ 274,27 (DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R$ 274,27 (DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

Autorizado

ELIZA BORTOLANZA

Secretária de Educação

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Educação

Protocolo nº 480/2025
Em 12/08/2025
Sandra
Servidor

ADEMAR COUTO DOS SANTOS , inscrito no CPF sob o nº 045.619.099-66, agente público municipal, matrícula nº 450-2/1, ocupante do cargo de professor, de provimento efetivo, lotado na Secretaria de Educação, exercendo minhas funções na Secretaria de Administração e Planejamento, telefone: 45-3235-2451, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para **CASCAVEL - PR**, por motivo de: **PARTICIPAR DO II SEMINÁRIO ESTADUAL - PARANÁ – FORMAÇÃO CONTINUADA REGIÃO SUL-2025**, saída no dia 12/08/2025 ás 15H00, com retorno previsto para o dia 13/08/2025 ás 18H00, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019 e Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 00 (ZERO)

2. Número total de diária (s) COM pernoite: 01 (UMA)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, CITROEN C3 PLACA: TBF 2B27
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Sicredi, Ag.: 0727, Conta nº: 42099-9

Termo de compromisso

Declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a prestar contas nos termos do artigo 16 da Lei Municipal nº 4.648/2018. Na impossibilidade de viagem ou retorno antecipado, comprometo-me a restituir os valores excedentes dentro do prazo estipulado no art. 37 da Lei Municipal nº 85/1994 – Estatuto dos Servidores do Município de Três Barras do Paraná, ciente de que se não o fizer os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, sendo que, desde já autorizo o desconto.

Nesses termos, pede deferimento.

Três Barras do Paraná/PR, 12/08/2025.

_____
Nome do Requerente e assinatura