



CAPITAL DO FEIJÃO

*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO II**  
**requerimento de diárias**  
**À Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº. 054/2022

Em : 23/03/2022

\_\_\_\_\_  
Servidor

Tatiane Carla Rodrigues , inscrito no CPF/MF sob o nº 040.977.909-19, agente público municipal, matrícula nº 15982 , ocupante do cargo de Enfermeira, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde , ramal/fone: 45-32351650 -32351533 , venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para Cidade de Curitiba Pr**, por motivos Seminário da Linha de cuidado Infantil do Paraná , pelo prazo de 02 dia , a contar de 24/03/2022 com retorno previsto para 26/03/2022, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: \_\_\_\_\_
2. Número total de diária(s) COM pernoite: \_\_\_\_\_ 01 \_\_\_\_\_
3. Necessita utilizar veículo oficial? \_\_\_\_\_
4. Necessita adquirir passagens? \_\_\_\_\_
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Bradesco , Ag. 5867, Conta nº: 1017-0

**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, 23/03/2022

*Tatiane Carla Rodrigues*

\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente e assinatura



*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO III**  
**Autorização de Diárias**

Nº :054 /2022

Autorizo o Sr. (a):

Tatiane Carla Rodrigues	CPF: 040.977.909-19		Matrícula :15982	RG nº: 77969020
-------------------------	---------------------	--	------------------	-----------------

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Enfermeira

Justificativa para realização da viagem:

(Seminário de Atualização da Linha de Cuidado Infantil do Paraná).

Data de início e término da viagem:

24/25/26 de março de 2022.

Destino da viagem:

Curitiba Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Van	Placa:BEH 4G13
-----	----------------

Quantidade de diárias integrais pagas:

02

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

400,00 ( quatrocentos reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 800,00 ( oitocentos reais).

Autorizado

(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)