



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI



Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone: (84) 3433-2207/ Fax: 3433-2463; E-mail: cmacarim@hotmail.com

PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

| DADOS DO SOLICITANTE | |
|---------------------------------------|------------|
| NOME: GIRLENE EDSON DE OLIVEIRA AMARO | |
| CPF: 027.984.024-17 | MATRÍCULA: |
| CARGO: VEREADOR | TELEFONE: |

| TIPO | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> VEREADOR(A) | <input 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\$ 104,77 | R\$ 104,77 |

| MOTIVO DA DIÁRIA | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A SERVIÇO | <input type="checkbox"/> A CONVOCAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> TREINAMENTO | <input type="checkbox"/> CONGRESSO/ENCONTRO/SEMINARIO |
| <input checked="" type="checkbox"/> OUTRO: | |

| DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM |
|---|
| A viagem será ao município de Caicó, no SEBRAE, SESI e SENAI, para pleitear cursos profissionalizantes para a zona rural do município de Acari. |



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI



Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone: (84) 3433-2207/ Fax: 3433-2463; E-mail: cmacarim@hotmail.com

JUSTIFICATIVAS

A viagem é salutar, pois a oferta de cursos traz oportunidade para os cidadãos, e a zona rural de Acari necessita desse tipo de ação. O poder legislativo assume papel importante nessa tarefa de buscar alternativas para a população.

ROTEIRO DA VIAGEM

| ORIGEM | | DESTINO | | TRANSPORTE |
|------------|-----------|------------|-----------|---------------|
| DATA | CIDADE/UF | DATA | CIDADE/UF | TIPO |
| 13/01/2017 | Acari/RN | 13/01/2017 | Caicó/RN | Carro próprio |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVAÇÕES

ASSINATURAS

| | |
|--|---|
| Solicitante Nome: GIRLENE EDSON DE OLIVEIRA AMARO _____ Assinatura Em 09/01/2017 | Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA _____ Assinatura Em 09/01/2017 |
| Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES _____ Assinatura Em 09/01/2017 | Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ ARI BEZERRA DANTAS _____ Assinatura Em 09/01/2017 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI

Palácio “Vereador José Sueco de Medeiros”



Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone: (84) 3433-2207/ Fax: 3433-2463; E-mail: cmarim@hotmail.com

RELATÓRIO DE VIAGEM

| | |
|---|-------------------------------|
| Nome: GIRLENE EDSON DE OLIVEIRA AMARO | |
| Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI | Período da Viagem: 13/01/2017 |
| Evento/Local (Município): SEBRAE, SESI E SENAI, EM CAICÓ/RN | |
| Objetivo da Viagem: PLEITEAR CURSOS PROFISSIONALIZANTES PARA ZONA RURAL | |
| Atividades Desenvolvidas: CONFORME DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM, FUI AO SESI, SENAI E SEBRAE, EM CAICÓ/RN, ONDE PLEITEEI CURSOS PROFISSIONALIZANTES PARA A ZONA RURAL DE ACARI/RN. COMO ENCAMINHAMENTO, O SISTEMA S SOLICITOU QUE ENTRÁSSEMOS EM CONTATO COM O PODER EXECUTIVO PARA QUE SEJAM VIABILIZADAS AS PARCERIAS NECESSÁRIAS PARA A IMPLEMENTAÇÃO DOS CURSOS. | |
| Acari/RN, 16 de janeiro de 2017. | Visto: |
| _____ Assinatura | _____ Assinatura |