



**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**

<b>DADOS DO SOLICITANTE</b>	
NOME: MILENA REGINA BARACHO CHAVES	
CPF: 039.517.704-90	MATRÍCULA:
CARGO:ASSESSORA DE COMUNICAÇÃO	TELEFONE:

<b>TIPO</b>		
<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
<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1 DIÁRIA SEM PERNOITE E COM CARRO	R\$ 110,00	R\$ 110,00

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

<b>DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM</b>
A viagem será a Natal/RN para participar do curso do Tribunal de Contas do Estado sobre ÍNDICE DE EFETIVIDADE DA GESTÃO MUNICIPAL - IEGM/CICLO 2019 (ANO DE REFERÊNCIA 2018).



**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 é necessária para buscar capacitação.

**ROTEIRO DA VIAGEM**

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
04/12/2019	Acari/RN	04/12/2019	Natal/RN	Veículo da Câmara

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

Solicitante Nome: MILENA REGINA BARACHO CHAVES  _____ Assinatura Em 03/12/2019	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIelly RIBEIRO DANTAS DA SILVA  _____ Assinatura Em 03/12/2019
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES  _____ Assinatura Em 03/12/2019	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ RIVALDO LIMA  _____ Assinatura Em 03/12/2019



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: MILENA REGINA BARACHO CHAVES	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 04/12/2019
Evento/Local (Município): TCE, Natal/RN.	
Objetivo da Viagem: A viagem será a Natal/RN para participar do curso ÍNDICE DE EFETIVIDADE DA GESTÃO MUNICIPAL - IEGM/CICLO 2019 (ANO DE REFERÊNCIA 2018), realizado pelo TCE/RN.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci ao curso e trouxe documentação comprobatória que segue anexa.	
Acari/RN, 05 de dezembro de 2019.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura