



**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: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA	
CPF: 088.812.204-74	MATRÍCULA:
CARGO: DIRETORA CONTÁBIL	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 diárias com o carro e sem pernoite	R\$ 110,00	R\$ 110,00

<b>MOTIVO DA DIÁRIA</b>	
<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)	

<b>DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM</b>
A viagem será a Natal/RN, com agenda no TCE/RN para participar do Curso CAPACITAÇÃO BÁSICA EM GESTÃO E GASTOS COM PESSOAL - TURMA II, No Período de 04/11/2019 Até 05/11/2019.



**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

**JUSTIFICATIVAS**

A viagem faz-se necessária para capacitação.

**ROTEIRO DA VIAGEM**

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
05/11/2019	Acari/RN	05/11/2019	Natal/RN	Veículo da Câmara

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

Solicitante Nome: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA  _____ Assinatura Em 01/11/2019	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA  _____ Assinatura Em 01/11/2019
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales  _____ Assinatura Em 01/11/2019	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ RIVALDO LIMA  _____ Assinatura Em 01/11/2019



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: LIDIANE LOUISE DE MEDEIROS SILVA	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 05/11/2019
Evento/Local (Município): TCE NATAL/RN	
Objetivo da Viagem: A viagem será a Natal/RN, com agenda no TCE/RN para participar do Curso CAPACITAÇÃO BÁSICA EM GESTÃO E GASTOS COM PESSOAL - TURMA II, No Período de 04/11/2019 Até 05/11/2019.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme especificado no requerimento, compareci ao TCE/RN e trouxe declaração que segue anexa.	
Acari/RN, 05 de Novembro de 2019.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura