



**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: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA	
CPF: 056.156.764-69	MATRÍCULA:
CARGO: VEREADORA	TELEFONE:

<b>TIPO</b>		
<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
<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1/2	R\$ 104,77	R\$ 104,77

<b>MOTIVO DA DIÁRIA</b>	
<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 (descrever o motivo)	

<b>DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM</b>
A viagem será a UFRN de Caicó/RN para tratar de assuntos pertinentes a parcerias.



**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 o mandato.

**ROTEIRO DA VIAGEM**

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
30/09/2019	Acari/RN	30/09/2019	Caicó/RN	Táxi

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

Solicitante Nome: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA  _____ Assinatura Em 30/09/2019	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA  _____ Assinatura Em 30/09/2019
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES  _____ Assinatura Em 30/09/2019	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ RIVALDO LIMA  _____ Assinatura Em 30/09/2019



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: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 30/09/2019
Evento/Local (Município): UERN de Caicó.	
Objetivo da Viagem: Pleitear cursos profissionalizantes para o município.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci à UERN e trouxe documentação comprobatória que segue anexa.	
Acari/RN, 01 de outubro de 2019.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura