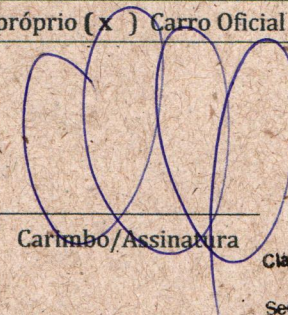




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 261/2026-SEADFIN/SESP/PMJN			VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo () Contratado (X) Comissionado () Outros: AGENTE DE TRANSITO E TRANSPORTE DEMUTRAN			
BENEFICIÁRIO: GILMÁRIO DA NÓBREGA LEITÃO			CPF: [REDACTED]			
CARGO/FUNÇÃO: Gerente de Estatística e Educação para o Trânsito			LOTAÇÃO: DEMUTRAN	Nº DE MATRÍCULA/PORTARIA/CONTRATO: Matricula nº3733		
RG: [REDACTED]	ÓRGÃO EXP.: SSP-CE	TELEFONE: [REDACTED]				
ENDEREÇO: [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]		AGÊNCIA: [REDACTED]	CONTA CORRENTE: [REDACTED] OP: 001			
JUSTIFICATIVA (diárias em finais de semana/feriados/pedido fora do prazo/outras observações):						
MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento):		Viagem à cidade de Canindé, nos dias 29 de maio a 31 de maio de 2026, em que ocorre a Festa do Romaria durante o período mencionado.				
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM			DESTINO		
	DIA/ MÊS	HORA/ TURNO	CIDADE:		DIA/ MÊS	HORA/ TURNO
			DE:	PARA:		
SAÍDA:	10/07/2023	08:00H/ MANHÃ	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZA-CE	10/07/2023	16:00H/ TARDE
RETORNO:	21/07/2023	13:00H / TARDE	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	21/07/2023	21:00H/ NOITE
Deslocamento (IDA): Veículo próprio (x) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária ()						
Deslocamento (VOLTA): Veículo próprio (x) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária ()						
Órgão:				() Deferido () Deferido c/ restrições () Indeferido		
Autorizo em: ____/____/____				OBS:		
 Carimbo/Assinatura				EM: ____/____/____ Gabinete		
PARA USO DA SECRETARIA DE GESTÃO/ CONTABILIDADE						
Nº DE DIÁRIAS	VALOR UNITÁRIO (R\$)		ADICIONAL →25% (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Dotação Orçamentária-2001-04.122.0003.2.128 e Elemento de Despesa-3.3.90.14.00					
RECURSO P/ PAGAMENTO	Fonte de Recursos-FUMTRAN					
Nº DE EMPENHO						
SALDO DA DOTAÇÃO						