



CONSELHO TUTELAR
MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE
ESTADO DO CEARÁ
LEI FEDERAL 8.069/90-LEI MUNICIPAL 1.972/94
Rua São José, Nº 620, Centro – CEP: 63010-032
Fone: (88) 3587-3349 / (88) 3199 – 0469/ (88) 9 8224-6158
E-mail: conselhotutelar01jncc@gmail.com

Ofício nº 509/2024

A Senhora,
Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretária Administrativa - Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho –
SEDEST

A Senhora,
Danielly Gonçalves Pereira Leite
Diretora Administrativa Financeira - Secretária de Desenvolvimento Social e
Trabalho – SEDEST

Juazeiro do Norte-CE, 07 de agosto de 2024.

Assunto: Solicitação de diárias com base no Decreto nº79, de 27 de janeiro de 2014, art.4, inciso 4º.

Prezadas;

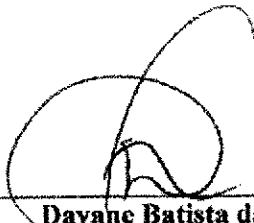
Ao cumprimenta-las cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar as Vossas senhorias, autorização (Secretária-SEDEST), meia diária (Diretora Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de Dayane Batista da Silva, portadora do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] e Francisco Ermesson Pereira Santos, portador do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] e (CONSELHEIROS TUTELARES) e Antonio Fabio Andrade de Abreu, RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (MOTORISTA), para que seja realizado visita institucional, objetivando estudo multiprofissional sobre o caso do adolescente, que reside em Juazeiro do Norte – CE, cujo família residem em Ouricuri, para aplicações de medidas, e aquisição de documentação no conselho tutelar de EXU-PE.

SAÍDA: 09/08/2024 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE – OURICURI-PE
(Saída às 12:00 h)

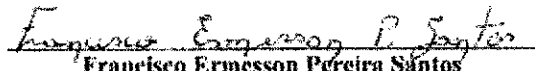
RETORNO: 09/08/2024 – OURICURI -PE - JUAZEIRO DO NORTE-CE
(Volta às 00:00 h)

Sendo o que temos a apresentar no momento, reafirmamos nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Dayane Batista da Silva
Conselheira Tutelar
Portaria: 0025/2024 – CT1/JN-CE



Francisco Ernesson Pereira Santos
Conselheiro Tutelar
Portaria: 0026/2024 – CT1/JN-CE



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: ☒ Inicial ☐ Complementação REF. OFÍCIO Nº: 509/2024		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: ☒ Servidor efetivo ☐ Contratado ☐ Comissionado ☐ Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: DOUTOR FABIO ANDRADE DE ABREU CPF: [REDACTED]						
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA	LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRABALHO-SEDEST		Nº DE PORTARIA: _____			
RG: [REDACTED]	ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]	TELEFONE: [REDACTED]				
ENDEREÇO: [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]		AGÊNCIA: [REDACTED]	CONTA: [REDACTED]			
JUSTIFICATIVA: TRASLADO DOS CONSELHEIROS TUTELARES PARA A CIDADE DE OURICURI-PERNAMBUCO.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO: TRASLADO DOS CONSELHEIROS TUTELARES PARA A CIDADE DE OURICURI-PERNAMBUCO.						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM			DESTINO		
	DIA/MÊS	HORA/TURNO	CIDADE: DE: PARA:		DIA/MÊS	HORA/TURNO
SAÍDA	09/08/24	12:00H	JUAZEIRO	OURICURI		
RETORNO	20/08/24	00:00H	OURICURI	JUAZEIRO		
DESLOCAMENTO (IDA): ☐ Veículo Próprio ☐ Carro Oficial ☐ Aérea ☐ Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): ☐ Veículo Próprio ☒ Carro Oficial ☐ Aérea ☐ Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: 07/08/24 Carimbo / Assinatura			☐ Deferido ☒ Deferido c/restrições ☐ Indeferido OBS.:			