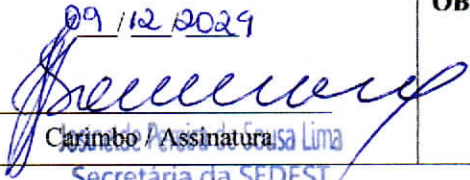




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 166/2024		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (x) Contratado () Comissionado () Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: SERGILANIO GONÇALVES DA SILVA			CPF: [REDACTED]			
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA		LOTAÇÃO: SEDEST		Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/ ATO/ CONTRATO: MATRÍCULA: 108711 PORTARIA:		
RG: [REDACTED]		ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]		TELEFONE: [REDACTED]		
ENDEREÇO: [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]		AGÊNCIA: [REDACTED]		CONTA: [REDACTED]		
JUSTIFICATIVA TRANSLADO DO ADOLESCENTE A.H.G.S PARA CIDADE DE ORIGEM						
MOTIVO DO AFASTAMENTO TRANSLADO DO ADOLESCENTE A.H.G.S QUE ESTAVA EM PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL DE MESSEJANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO - SOPAI						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM				DESTINO	
	DIA/MÊS	HORA/TURNO	CIDADE:		DIA/MÊS	HORA/TURNO
			DE:	PARA:		
SAÍDA	09/12	20:00HS	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZA-CE	10/12	06:00 HRS
RETORNO	11/12	11:30 HRS	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	11/12	21:00 HRS
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: 09/12/2024  Carimbo / Assinatura Secretaria da SEDEST Portaria Nº. 215/2022			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.:			

Rua do Limoeiro, Nº 119, Bairro São Miguel, Juazeiro do Norte-CE. CEP:63.000.000
Contatos (88)3587-2554/(88)98224-4970
E-mail: segundoconselhoctutelarjn@gmail.com

Ofício nº 166//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, 09 de dezembro 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), de duas diárias (Diretora
Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de:

LARISSA MAGALHÃES SOARES. RG [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] e
JEANE LOUIZE ARAUJO FERNANDES RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED]
[REDACTED] (CONSELHEIROS TUTELARES) e o MOTORISTA SERGIANO GONÇALVES
DA SILVA.

SAÍDA: 09/12/2024 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE - FORTALEZA

(Saída às 20:00:00 hs).(Chegada às 06:00 hs)

RETORNO: 11/12/2024 FORTALEZA - JUAZEIRO DO NORTE-CE

(Volta às 11:30hs). (Chegada às 21:00 hs)

**Objetivando trazer adolescente de iniciais A.H.G.S, para cidade de origem que foi
fazer procedimentos de internação e tratamento no Hospital de Messejana e
Hospital Infantil Filantrópico SOPAI.**

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

Atenciosamente,


Larissa Magalhães Soares

Conselho Tutelar II
Portaria Nº 0027/2024


Jeane Louize Araújo Fernandes
Conseheira Tutelar
Portaria 0031/2024