



I CONSELHO TUTELAR
MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE - 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 24/2025

A Sra.

Josineide Pereira de Sousa Lima

Secretária Administrativa - Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST

O (a) Senhor (a),

Diretor (a) de Administração e Finanças - Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST

Juazeiro do Norte-CE, 14 de janeiro de 2025.

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

Prezados;

Ao cumprimentá-los cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar as Vossas senhorias, autorização (Secretária-SEDEST), 02 diárias (Diretora Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de Dayane Batista da Silva, portadora do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (CONSELHEIRA TUTELAR), e Antonio Fabio Andrade de Abreu, portador do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (MOTORISTA), objetivando traslado de adolescente para sua família extensa na cidade de Maranguape- CE.

SAÍDA: 16/01/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE- CE – MARANGUAPE -CE
(Saída às 19:00 h)

RETORNO: 18/01/2025 – MARANGUAPE -CE – JUAZEIRO DO NORTE -CE
(Volta às 19:00 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



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (x) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 24/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo () Contratado () Comissionado (x) Outros: Agente Político			
BENEFICIÁRIO: Dayane Batista da Silva			CPF: [REDACTED]		
CARGO/FUNÇÃO: Conselheira Tutelar		LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Trabalho - SEDEST		Nº PORTARIA: 0025/2024	
RG: [REDACTED]		ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]		TELEFONE: [REDACTED]	
ENDEREÇO: [REDACTED]					
BANCO: [REDACTED]		AGÊNCIA: [REDACTED]		CONTA: [REDACTED]	
JUSTIFICATIVA (diárias em finais de semana/feriados/pedido fora do prazo/outras observações): Objetivando traslado de um adolescente para sua família extensa na cidade de Maranguape- CE.					
MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento):		Objetivando traslado de adolescente para família extensa na cidade de Maranguape-CE.			
		ORIGEM		DESTINO	
				CIDADE:	
				DE: PARA:	
SAÍDA	16/01/2025	19h	Juazeiro do Norte-CE	Maranguape-CE	
RETORNO	18/01/2025	9h	Maranguape- CE	Juazeiro do Norte-CE	
Deslocamento (IDA): Veículo próprio () Carro Oficial (X) Aérea () Rodoviária ()					
Deslocamento (VOLTA): Veículo próprio () Carro Oficial (X) Aérea () Rodoviária ()					
14/01/25 Francine Pereira de Sousa Lima Secretária da SEDEST Portaria Nº. 215/2022		() Deferido () Deferido c/ restrições () Indeferido			
		OBS.:			