



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 892/2024

A Ilma. 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, 31 de dezembro de 2024.

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 Francisco Ermesson Pereira dos Santos, RG nº 20074824753 SSP-CE e CPF nº 071.531.103-48 (CONSELHEIRO TUTELAR), e Antonio Fabio Andrade de Abreu, portador do RG nº 2000008010839 SSPCE e CPF nº 009.015.033-39 (MOTORISTA), objetivando traslado de uma criança para sua família extensa.

SAÍDA: 02/01/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE – FORTALEZA - CE
(Saída às 02:00 h)

RETORNO: 04/01/2025 – FORTALEZA -CE - JUAZEIRO DO NORTE - CE
(Volta às 02:00 h)

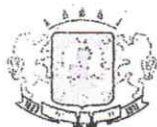
Sendo o que temos a apresentar no momento, reafirmamos nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

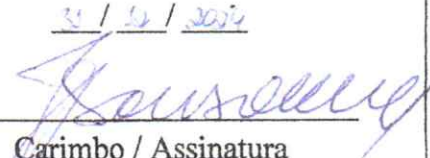
Recebi em
31/12/24 ÀS 09:46
82


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


Francisco Ermesson Pereira Santos
Conselho Tutelar
Portaria Nº 0025/2024



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: ☒ Inicial ☐ Complementação REF. OFÍCIO Nº: 892/2024		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: ☒ Servidor efetivo ☐ Contratado ☐ Comissionado ☐ Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: ANTONIO FABIO ANDRADE DE ABREU		CPF: 009.015.033-39				
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA	LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRABALHO-SEDEST	Nº DE PORTARIA:				
RG: 2000008010839	ÓRGÃO EXP.: SSP-CE	TELEFONE: (85) 997479988				
ENDEREÇO: RUA JOSEFA MUNIZ Nº 197						
BANCO: BRANCO	AGÊNCIA: 456	CONTA: 84430-1				
JUSTIFICATIVA: TRASLADO DE FAMÍLIA E CONSELHEIRO PARA A CIDADE DE FORTALEZA-CE.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO: TRANSPORTE DO CONSELHEIRO E FAMÍLIA PARA A CIDADE DE FORTALEZA-CE.						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM			DESTINO		
	DIA/MÊS	HORA/TURNO	CIDADE: DE: PARA:		DIA/MÊS	HORA/TURNO
SAÍDA	02/05/25	02hs	JUAZEIRO	FORTALEZA		
RETORNO	04/05/25	02hs	FORTALEZA	JUAZEIRO		
DESLOCAMENTO (IDA): ☐ Veículo Próprio ☒ Carro Oficial ☐ Aérea ☐ Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): ☐ Veículo Próprio ☒ Carro Oficial ☐ Aérea ☐ Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: 25/05/2025  Carimbo / Assinatura			☐ Deferido ☐ Deferido c/restrições ☐ Indeferido OBS.:			