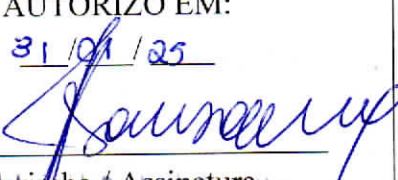




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 218/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo () Contratado () Comissionado (X) Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: DANIEL LUCAS MATIAS			CPF:			
CARGO/FUNÇÃO: CONSELHEIRO TUTELAR		LOTAÇÃO: CONSELHO TUTELAR 2		Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/ ATO/ CONTRATO: MATRÍCULA: PORTARIA: 1526/2024		
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): TRANSLADO DO ADOLESCENTE P.E.D.S PARA CIDADE DE FORTALEZA QUE IRÁ FAZER PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento): TRANSLADO DO ADOLESCENTE P.E.D.S PARA CIDADE DE FORTALEZA -CE QUE IRÁ FAZER PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM				DESTINO	
	DIA/MÊS	HORA/TURNO	CIDADE: DE: PARA:		DIA/MÊS	HORA/TURNO
SAÍDA	01/02	7:30HS	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZA -CE	01/02	19:30 HRS
RETORNO	02/02	10:00 HRS	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	02/12	19:00 HRS
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio () Carro Oficial () Aérea (X) Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio () Carro Oficial () Aérea (X) Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: 31/01/25  Carimbo / Assinatura Secretaria da SEDEST Portaria Nº. 215/2022			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.: AUTORIZO EM: ____/____/____ Carimbo / Assinatura			

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: segundoconselhootutelarjn@gmail.com

Ofício nº 218/2025

A Senhora,

Josineide Pereira de Sousa Lima

*Secretária Administrativa - Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho –
SEDEST*

Juazeiro do Norte-CE, 31 de Janeiro de 2025.

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

Prezada;

Ao cumprimenta-las cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar as Vossas senhorias, autorização (Secretária-SEDEST), 02 diárias (Diretora Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de Daniel Lucas Matias, RG [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] e Jeane Louize Araújo Fernandes, RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (CONSELHEIROS TUTELARES), e o MOTORISTA LUCIANO DOS SANTOS BARROS RG [REDACTED] e CPF nº [REDACTED].

Objetivando: TRANSLADO DO ADOLESCENTE P.E.D.S PARA CIDADE DE FORTALEZA-CE QUE IRÁ FAZER PROCEDIMENTO DE DESINTOXICAÇÃO, INTERNAÇÃO E TRATAMENTO NO HOSPITAL MESSEGANA E HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI.

SAÍDA: 01/02/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE – FORTALEZA- CE

Saída: 7:30hs chegada 19:30:00hs

RETORNO: 02/02/2025- FORTALEZA-CE - JUAZEIRO DO NORTE-CE

Saída: 10:00hs chegada 19:00hs

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

Atenciosamente,


Jeane Louize Araújo Fernandes
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 0031/2024