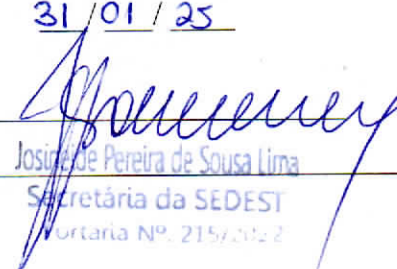




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 218/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (X) Contratado () Comissionado () Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: LUCIANO DOS SANTOS		CPF: [REDACTED]				
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA		Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/ ATO/ CONTRATO: MATRÍCULA: PORTARIA:				
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 dos Conselheiros Tutelares, e do adolescente P.E.D.S, para o Município de Fortaleza- CE.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento): Translado dos Conselheiros Tutelares, e do adolescente P.E.D.S, para o Município de Fortaleza- CE.						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	DIA/ MÊS	HORA/ TURNO	ORIGEM		DESTINO	
			DE:	PARA:	DIA/ MÊS	HORA/ TURNO
SAÍDA	01/02	7:30HS	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZ A-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 (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: <u>31/01/25</u>  José de Pereira de Sousa Lima Secretária da SEDEST Portaria Nº. 215/2025			() 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: segundoconselhotutelarjn@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