



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 223/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo () Contratado () Comissionado (x) Outros: agente político			
BENEFICIÁRIO: DANIEL LUCAS MATIAS			CPF: [REDACTED]		
CARGO/FUNÇÃO: CONS. TUTELAR		LOTAÇÃO: SEDEST		Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/CONTRATO: 1526/2024	
RG: [REDACTED]		ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]		TELEFONE: [REDACTED]	
ENDEREÇO: [REDACTED]					
BANCO: [REDACTED]		AGÊNCIA: [REDACTED]		CONTA: [REDACTED]	
JUSTIFICATIVA : TRASLADO DE ADOLESCENTE C.A.P.C, PARA REALIZAR PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO E TRATAMENTO AO HOSPITAL DE SAÚDE MENTAL DE MESSEJANA E POSTERIORMENTE AO HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI					
MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento):		TRASLADO DE ADOLESCENTE C.A.P.C, PARA REALIZAR PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO E TRATAMENTO AO HOSPITAL DE SAÚDE MENTAL DE MESSEJANA E POSTERIORMENTE AO HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI			
		ORIGEM		DESTINO	
				CIDADE:	
				DE: PARA:	
SAÍDA	05/02/2025	20:00	Juazeiro do Norte - CE	Fortaleza - CE	06/02/2025 06:00
RETORNO	07/02/2025	09:00	Fortaleza - CE	Juazeiro do Norte - CE	07/02/2025 18:00
Deslocamento (IDA): Veículo próprio() Carro Oficial(x) Aérea() Rodoviária()					
Deslocamento (VOLTA): Veículo próprio() Carro Oficial(x) Aérea() Rodoviária()					
() Deferido () Deferido c/ restrições () Indeferido					
 Joséildo Pereira da Sousa Lima Secretária da SEDEST Portaria Nº. 215/2025 03/02/2025			OBS.:		

MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE-CE
II CONSELHO TUTELAR

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 223/2025

A Senhora,

Josineide Pereira de Sousa Lima

Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST

Juazeiro do Norte-CE, 03 de fevereiro de 2025.

Assunto: Solicitação de diárias com base no Decreto nº 79, de 27 de janeiro de 2014, art. 4º, inciso 4º.

Prezadas; ao cumprimenta-las cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar as Vossas senhorias, autorização (Secretária-SEDEST), duas diárias (Diretora Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de:

RONILDO ALVES DE OLIVEIRA CPF nº [REDACTED] e RG nº [REDACTED]
DANIEL LUCAS MATIAS CPF nº [REDACTED] e RG nº [REDACTED]
(CONSELHEIROS TUTELARES) e o **MOTORISTA SERGILANIO GONÇALVES DA SILVA** CPF nº [REDACTED] e RG nº [REDACTED]

SAÍDA: 05/02/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE/CE – FORTALEZA /CE
(Saída às 20:00 hs). (Chegada às 06:00 hs 06/02/2025).

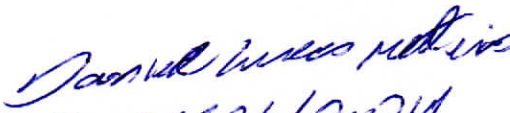
RETORNO: 07/02/2025 FORTALEZA /CE
- JUAZEIRO DO NORTE/CE
(Saída às 09:00hs). (Chegada às 18:00 hs 07/02/2025).

Objetivando: traslado de adolescente C.A.P.C, para realizar procedimento de internação e tratamento ao hospital de saúde mental de MESSEJANA e posteriormente ao hospital infantil filantrópico SOPAI.

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

Atenciosamente,


Ronildo Alves de Oliveira
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 0028/2024


Do 3526/2024