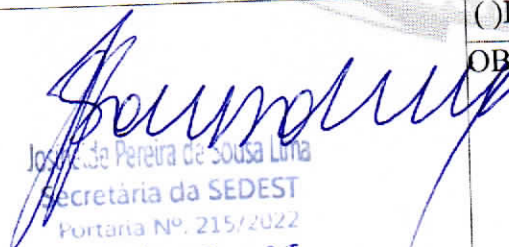




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 223/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (X) Contratado () Comissionado () Outros: agente político				
BENEFICIÁRIO: SERGILANIO GONÇALVES DA SILVA		CPF: 9741810391				
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA	LOTAÇÃO: SEDEST	Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/CONTRATO: 108711				
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						
OBS.:						
 Jose de Pereira de Sousa Lima Secretaria da SEDEST Portaria Nº. 215/2022 03/02/2025						



CONSELHO
TUTELAR

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 nº79, de 27 de janeiro de 2014, art.4, 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


Daniel Lucas Matias
Portaria Nº 0026/2024