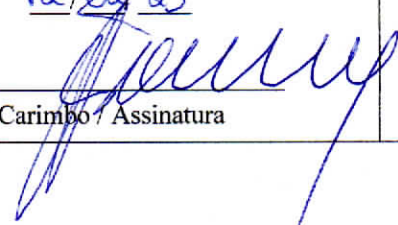




FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 226/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo () Contratado () Comissionado (X) Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: LUCIANO DOS SANTOS			CPF: [REDACTED]			
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA		LOTAÇÃO: SEDEST		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/pedidos fora do prazo/outras observações) ACOMPANHAR CONSELHEIROS ATÉ A CASA DE ACOLHIMENTO (CASA ABRIGO SITIO MEL) PARA RESOLVER QUESTÕES DO ADOLESCENTE T.S.F						
MOTIVO DO AFASTAMENTO ACOMPANHAR CONSELHEIROS ATÉ A CASA DE ACOLHIMENTO (CASA ABRIGO SITIO MEL) PARA RESOLVER QUESTÕES DO ADOLESCENTE T.S.F						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	DIA/MÊS	HORA/TURNO	ORIGEM		DESTINO	
			CIDADE:		DIA/MÊS	HORA/TURNO
			DE:	PARA:		
SAÍDA	17/02	07:00 HS	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZA-CE	17/02	14:40 HRS
RETORNO	18/02	15:00 HRS	FORTALEZA-CE	JUAZEIRO DO NORTE-CE	18/02	22:20 HRS
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: <u>12/02/25</u>  Carimbo / Assinatura			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.:			

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 226//2025

A Sra.,
**Josineide Pereira de Sousa Lima - Secretária Administrativa da Secretaria de
Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST**

A Sra.,
**Danielly Gonçalves Pereira Leite - Diretora Administrativa Financeira da Secretária
de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST**

Juazeiro do Norte-CE, 10 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), de 1 diária e meia (Diretora
Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de:

LARISSA MAGALHÃES SOARES, RG [REDACTED] e CPF nº [REDACTED];
RONILDO ALVES DE OLIVEIRA, RG [REDACTED] e CPF Nº [REDACTED];
(CONSELHEIROS TUTELARES) e o MOTORISTA LUCIANO DOS SANTOS, RG:
[REDACTED]

SAÍDA: 17/02/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE - FORTALEZA - CE

- Saída às 7:00h da manhã.

- Chegada no dia 17/02/2025, às 14:40h da manhã.

RETORNO: 18/02/2025 - FORTALEZA - CE - JUAZEIRO DO NORTE-CE

- Volta às 15:30h da tarde.

- Chegada no dia 18/02/2025 às 22:20h da noite.

Objetivando: Comparecer na unidade de acolhimento institucional, Casa Abrigo Sítio
Mel, localizado na cidade de Fortaleza, de acordo com a solicitação enviada pela
instituição, para tratar de assuntos referente a adolescente T.S.F, desacolhida e adotada
por uma moradora de Juazeiro do Norte, além de pertences que ainda estão com Casa.
Sendo o que temos a apresentar no momento, reafirmamos nossos votos de estima e
consideração.

Atenciosamente,


Larissa Magalhães Soares
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 0027/2024


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