



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: (X) Inicial () Complementação REF. OFÍCIO Nº: 231/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (X) Contratado () Comissionado () Outros: agente político				
BENEFICIÁRIO: SERGILANIO GONÇALVES DA SILVA			CPF: [REDACTED]			
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, DO HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI EM FORTALEZA. DE VOLTA PARA JUAZEIRO DO NORTE..						
MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento):		TRASLADO DE ADOLESCENTE C.A.P.C, DO HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI EM FORTALEZA. DE VOLTA PARA JUAZEIRO DO NORTE.				
	ORIGEM			DESTINO		
			CIDADE:			
			DE:	PARA:		
SAÍDA	19/02/2025	07:00	Juazeiro do Norte - CE	Fortaleza - CE	19/02/2025	14:40
RETORNO	20/02/2025	14:00	Fortaleza - CE	Juazeiro do Norte - CE	20/02/2025	22:20
Deslocamento (IDA): Veículo próprio() Carro Oficial(x) Aérea() Rodoviária()						
Deslocamento (VOLTA): Veículo próprio() Carro Oficial(x) Aérea() Rodoviária()						
 Josineide Pereira de Sousa Lima Secretária da SEDEST Portaria Nº. 215/2022			() Deferido () Deferido c/ restrições () Indeferido			
			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 231/2025

*A Senhora,
Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST*

Juazeiro do Norte-CE, 18 de fevereiro de 2025.

Assunto: Solicitação de diárias com base no Decreto nº 79, 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), uma e meia diárias (Diretora Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de:

RONILDO ALVES DE OLIVEIRA CPF nº [REDACTED] e RG nº [REDACTED] E
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: 19/02/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE/CE – FORTALEZA /CE
(Saída às 7:00 hs). (Chegada às 14:40 hs 19/02/2025).

RETORNO: 20/02/2025 FORTALEZA /CE
- JUAZEIRO DO NORTE/CE
(Saída às 14:00hs). (Chegada às 22:20 hs 20/02/2025).

Objetivando: TRASLADO DE ADOLESCENTE C.A.P.C, DO HOSPITAL INFANTIL FILANTRÓPICO SOPAI EM FORTALEZA. DE VOLTA PARA JUAZEIRO DO NORTE

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

Atenciosamente,


Daniel Lucas Matia.
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 1526/2024