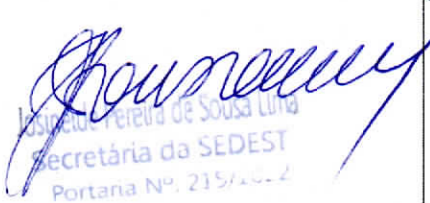




**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS**

|                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                              |                                                        |                                      |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <b>SOLICITAÇÃO:</b><br>( x ) Inicial ( ) Complementação<br><b>REF. OFÍCIO Nº: 171/2025</b>                                                                                                                          |            | <b>VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:</b><br>( ) Servidor efetivo ( ) Contratado ( ) Comissionado<br>( x ) Outros: Agente Político |                                                        |                                      |                   |
| <b>BENEFICIÁRIO:</b> Rosiane Ferraz Machado                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                              | <b>CPF:</b> [REDACTED]                                 |                                      |                   |
| <b>CARGO/FUNÇÃO:</b><br><br>Conselheira Tutelar                                                                                                                                                                     |            | <b>LOTAÇÃO:</b><br>Secretaria Municipal de<br>Desenvolvimento Social<br>e Trabalho - SEDEST                                  |                                                        | <b>Nº PORTARIA:</b><br><br>0023/2024 |                   |
| <b>RG:</b> [REDACTED]                                                                                                                                                                                               |            | <b>ÓRGÃO EXP.:</b> [REDACTED]                                                                                                |                                                        | <b>TELEFONE:</b> [REDACTED]          |                   |
| <b>ENDEREÇO:</b> [REDACTED]                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                              |                                                        |                                      |                   |
| <b>BANCO:</b> [REDACTED]                                                                                                                                                                                            |            | <b>AGÊNCIA:</b> [REDACTED]                                                                                                   |                                                        | <b>CONTA:</b> [REDACTED]             |                   |
| <b>JUSTIFICATIVA (diárias em finais de semana/feriados/pedido fora do prazo/outras observações):</b><br><br>Traslado de adolescente, para unidade socioeducativa na cidade de Fortaleza, por determinação judicial. |            |                                                                                                                              |                                                        |                                      |                   |
| <b>MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento):</b>                                                                                                                                            |            | Traslado de adolescente, para unidade socioeducativa na cidade de Fortaleza, por determinação judicial.                      |                                                        |                                      |                   |
|                                                                                                                                                                                                                     |            | <b>ORIGEM</b>                                                                                                                |                                                        | <b>DESTINO</b>                       |                   |
|                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                              |                                                        | <b>CIDADE:</b>                       |                   |
|                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                              |                                                        | <b>DE:</b> <b>PARA:</b>              |                   |
| <b>SAÍDA</b>                                                                                                                                                                                                        | 18/03/2025 | 15h                                                                                                                          | Juazeiro do Norte-CE                                   | Fortaleza- CE                        | 19/03/2025 01:20h |
| <b>RETORNO</b>                                                                                                                                                                                                      | 19/03/2025 | 18h                                                                                                                          | Fortaleza - CE                                         | Juazeiro do Norte-CE                 | 20/03/2025 03h    |
| <b>Deslocamento (IDA):</b> ( ) Veículo próprio ( X ) Carro Oficial ( ) Aérea ( ) Rodoviária ( )                                                                                                                     |            |                                                                                                                              |                                                        |                                      |                   |
| <b>Deslocamento (VOLTA):</b> ( ) Veículo próprio ( X ) Carro Oficial ( ) Aérea ( ) Rodoviária ( )                                                                                                                   |            |                                                                                                                              |                                                        |                                      |                   |
| <br>José Carlos Pereira de Sousa Luna<br>Secretária da SEDEST<br>Portaria Nº. 215/2025                                           |            |                                                                                                                              | ( ) Deferido ( ) Deferido c/ restrições ( ) Indeferido |                                      |                   |
|                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                              | OBS.:                                                  |                                      |                   |





**I CONSELHO TUTELAR**  
**MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE - CEARÁ**  
LEI FEDERAL 8.069/90-LEI MUNICIPAL 1.972/94  
Rua São José, Nº 620, Centro – CEP: 63010-032  
Fone: (88) 3587-3349 / (88) 3199 – 0469/ (88) 9 8224-6158  
E-mail: conselhotutelar01jncc@gmail.com

**Ofício nº 171/2025**

**A Sra.**

Josineide Pereira de Sousa Lima

**Secretária Administrativa - Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST**

**Ao Sr.**

Rennan de Miranda Carvalho

**Diretor de Administração e Finanças - Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho – SEDEST**

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

**Assunto:** Solicitação de diárias com base no Decreto nº79, de 27 de janeiro de 2014, art.4, inciso 4º.

Prezados;

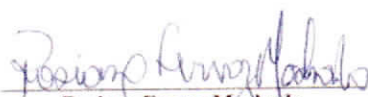
Ao cumprimentá-los cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar as Vossas senhorias, autorização (Secretária-SEDEST), uma diária e meia (Diretora Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de Dayane Batista da Silva, portador do RG [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] e Rosiane Ferraz Machado, portadora do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (CONSELHEIROS TUTELARES), e Luciano Silva de Souza, portador do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (MOTORISTA), objetivando traslado de adolescente para Unidade Socioeducativa na cidade de Fortaleza- CE, conforme decisão judicial.

**SAÍDA:** 18/03/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE-CE – FORTALEZA- CE.  
(Saída às 15:00 h)

**RETORNO:** 20/03/2025 – FORTALEZA- CE – JUAZEIRO DO NORTE –CE.  
(Volta às 03:00 h)

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

Atenciosamente,

  
Rosiane Ferraz Machado  
Conselheira Tutelar  
Portaria:0023/2024 – CT1/JN-CE

  
Dayane Batista da Silva  
Conselheira Tutelar  
Portaria: 0025/2024 – CT1/JN-CE