



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: () Inicial (x) Complementação REF. OFÍCIO Nº: 258/2024		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () Servidor efetivo (X) Contratado () Comissionado () Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: SAULO COSTA DE OLIVEIRA		CPF: [REDACTED]				
CARGO/FUNÇÃO: VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ		Nº DE MATRÍCULA/ PORTARIA/ ATO/ CONTRATO: MATRÍCULA: 00106786				
RG: [REDACTED]	ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]	TELEFONE: [REDACTED]				
ENDEREÇO: [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]	AGÊNCIA: [REDACTED]	CONTA: [REDACTED]				
JUSTIFICATIVA (diárias em finais de semana/ feriados/ pedido fora do prazo/ outras observações): Acompanhar adolescente de iniciais P.E.D.S ao Hospital Messejana e Internação ao Hospital SOPAI na cidade de Fortaleza/CE.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO (anexar documentos que comprovem o evento): Acompanhar adolescente de iniciais P.E.D.S ao Hospital Messejana e Internação ao Hospital SOPAI na cidade de Fortaleza/CE.						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	DIA/ MÊS	HORA/ TURNO	ORIGEM		DESTINO	
			DE:	PARA:	DIA/ MÊS	HORA/ TURNO
SAÍDA	16/02	20:00HS	JUAZEIRO DO NORTE-CE	FORTALEZA -CE	17/02	06:00 HRS
RETORNO	20/03	10:00HS	FORTALEZA-CE	J.DO NORTE	20/03	21:00 HS
DESLOCAMENTO (IDA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): () Veículo Próprio (X) Carro Oficial () Aérea () Rodoviária						
Órgão: AUTORIZO EM: 26/03/2025 			() Deferido () Deferido c/restrições () Indeferido OBS.: AUTORIZO EM: ____/____/____ Carimbo / Assinatura			

Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretaria da SEDEST
Portaria Nº. 21

OFÍCIO Nº 258/2025

Ao Excelentíssimo Senhor (a) Secretário (a)
Secretaria de Desenvolvimento Social e Trabalho (SEDEST)
Josineide Pereira de Sousa Lima

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

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Secretário (a),

Dirijo-me a Vossa Excelência com os mais cordiais cumprimentos, na qualidade de CONSELHEIROS TUTELARES DANIEL LUCAS MATIAS E JEANE LOUIZE ARAÚJO FERNANDES, e por meio do presente, solicito respeitosamente a designação de SAULO COSTA DE OLIVEIRA, como profissional capacitado na função de cuidador, com o propósito de prestar assistência a uma adolescente, visando seu acompanhamento e orientação, conforme as necessidades identificadas.

No período de: 16/02 /2025 a 20/03/2025.

A relevância desse pedido está fundamentada na necessidade de assegurar o bem-estar e o desenvolvimento saudável desses jovens cidadãos, garantindo-lhes um ambiente propício para o crescimento e amadurecimento adequados.

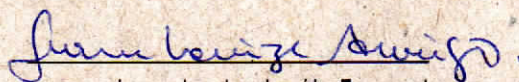
Colocamo-nos à disposição para prestar quaisquer informações adicionais que Vossa Excelência possa requerer a fim de processar esta solicitação.

Na expectativa de que nosso pedido seja prontamente analisado e atendido, subscrevemo-nos com elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



Daniel Lucas Matias
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 1528/2024



Jeane Louize Araújo Fernandes
Conselho Tutelar II
Portaria Nº 0031/2024

Juazeiro do Norte-CE, 16 de fevereiro de 2025.