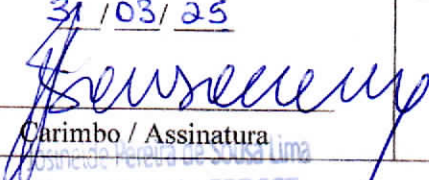




PREFEITURA DE
JUAZEIRO
DO NORTE

Secretaria Municipal
de Desenvolvimento Social
e Trabalho - SEDEST

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS/DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO: ☒ Inicial ☐ Complementação REF. OFÍCIO Nº: 200/2025		VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: ☐ Servidor efetivo ☐ Contratado ☐ Comissionado ☒ Outros: Agente Político				
BENEFICIÁRIO: Patrícia Rocha dos Santos		CPF: [REDACTED]				
CARGO/FUNÇÃO: Conselheira Tutelar	LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRABALHO-SEDEST	Nº DE PORTARIA: 022/2024				
RG: [REDACTED]	ÓRGÃO EXP.: [REDACTED]	TELEFONE: [REDACTED]				
ENDEREÇO: [REDACTED]						
BANCO: [REDACTED]	AGÊNCIA: [REDACTED]	CONTA: [REDACTED]				
JUSTIFICATIVA: Traslado de adolescente para tratamento de desintoxicação no hospital Sopaí em Fortaleza.						
MOTIVO DO AFASTAMENTO: Traslado de adolescente para tratamento de desintoxicação no hospital Sopaí em Fortaleza.						
PERÍODO DO AFASTAMENTO (roteiro/itinerário)	ORIGEM			DESTINO		
	DIA/MÊS	HORA/TURNO	CIDADE: DE: PARA:		DIA/MÊS	HORA/TURNO
SAÍDA	31/03/25	18h	Juazeiro Fortaleza			
RETORNO	02/04/25	18h	Fortaleza Juazeiro			
DESLOCAMENTO (IDA): ☐ Veículo Próprio ☒ Carro Oficial ☐ Aérea ☐ Rodoviária						
DESLOCAMENTO (VOLTA): ☐ Veículo Próprio ☒ Carro Oficial ☐ Aérea ☐ Rodoviária						
Órgão:			☐ Deferido ☐ Deferido c/restrições ☐ Indeferido			
AUTORIZO EM: 31/03/25  Carimbo / Assinatura Patrícia Rocha dos Santos Secretária da SEDEST Fortaleza Nº. 215/2022			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 200/2025

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, 31 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), 02 diárias (Diretora Administrativa Financeira – SEDEST), em nome de Patrícia Rocha dos Santos, portador do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] e Francisco Ermesson Pereira Santos, portador do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (CONSELHEIROS TUTELARES), e Sergilanio Gonçalves da Silva, portador do RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] (MOTORISTA), objetivando traslado de adolescente para tratamento de desintoxicação na Unidade SOPAI, em cidade de Fortaleza- CE.

SAÍDA: 31/03/2025 - DESTINO: JUAZEIRO DO NORTE-CE – FORTALEZA- CE.

(Saída às 18:00 h)

RETORNO: 02/04/2025 – FORTALEZA- CE – JUAZEIRO DO NORTE –CE.

(Volta às 18:00 h)

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

Atenciosamente,


Francisco Ermesson Pereira Santos
Conselheiro Tutelar/Coordenador
Portaria: 0026/2024 – CT1/JN-CE


Patrícia Rocha dos Santos
Conselheira Tutelar
Portaria: 0022/2024 – CT1/JN-CE