



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

-Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 45/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

Nome: DAIANE LOPES DE SOUZA
CARGO/FUNÇÃO: CONSELHEIRA TUTELAR
CPF: 063.858.28905
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: ABERTURA
OFICIAL DO CURSO DE FORMAÇÃO DE CONSELHEIROS TUTELARES E DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DO ESTADO DO PARANÁ EM CORNELIO PROCOPIO
PR
Saída: 10/02/2026 (08:00 hr)
Chegada: 10/02/2026 (19:00hr)
Em: 09 DE FEVEREIRO DE 2026

Daiane Lopes de Souza

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em _____

Contador

CONCESSÃO

Concedo 1/4 diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 09 DE FEVEREIRO DE 2026

Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 40,00 (QUARENTA REAIS) referente à concessão de diária,
através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº.
15388-98, da agência nº. 3882

[Assinatura]
Ordenador de Despesa

PUBLICAÇÃO

O presente documento está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, ficará à
disposição de quem possa interessar (em arquivo próprio do município, tesouraria e/ou
contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do
Pinhal, anexado o motivo da viagem.

[Assinatura]
Assinatura do Responsável



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

2. NOME: *Carlene Lopes de Souza*
3. CARGO/FUNÇÃO: *Conselheira Tutelar*
4. CPF: *063.858.289-05*
5. N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Cermílio Borçato*
Data de Saída: *10-02-2026* Hora da Saída: *08:00hs*
Data de Chegada: *10-02-2026* Hora da Chegada: *19:00hs*

7. JUSTIFICATIVA

Abertura oficial do Curso de formação de Conselheiros Tutelares.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

Particular:

6. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;
(colar em folhas anexadas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Carlene Lopes de Souza
Assinatura do Servidor Beneficiário



CONVITE

A Coordenação da Política Estadual de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente, o Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente em parceria com a Evoque Educação Corporativa, tem a honra de convidar todos os Conselheiros Tutelares e Conselheiros Municipais dos Direitos da Criança e do Adolescente do:

NÚCLEO REGIONAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

Para a abertura oficial do Curso de Formação de Conselheiros Tutelares e dos Direitos da Criança e do Adolescente do Estado do Paraná, voltado ao fortalecimento da atuação na garantia dos direitos da criança e do adolescente no Estado do Paraná.

📅 10 de fevereiro de 2026

⌚ das 10h às 17h

📍 UENP Campus de Cornélio Procópio - Rodovia PR 160, Km 0,
Cornélio Procópio - PR, 86300-000



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DO
DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E FAMÍLIA

evoque
EDUCAÇÃO
CORPORATIVA