

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 395/2024****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** SIRLEI GIZZI FIGUEIREDO GONÇALVES DA SILVA**CARGO/FUNÇÃO:** ASSESSORA PEDAGÓGICA**CPF:** 677.711.659-15**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Curitiba - PR: participação no Seminário de Cooperação Pedagógica com Municípios 2024.

Saída: 08/04/2024

Retorno: 11/04/2024

Em, 01 de abril de 2024._____
SIRLEI GIZZI FIGUEIREDO GONÇALVES DA SILVA
Proponente**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 01 de abril de 2024._____
Marcelo Corinth
Contador**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de 03 (três) diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 01 de abril de 2024.**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais), referentes à concessão de 03 (três) diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 12784-2.**_____
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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

Assinatura do Responsável

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo - Secretaria Municipal de Educação e Cultura
Nome do Servidor Beneficiário: Sirlei Gizzi Figueiredo Gonçalves da Silva
CPF: 677.711.659-15
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Curitiba - PR
Data de Saída: 08/04/2024 **Hora da Saída:** 13h00
Data de Chegada: 11/04/2024 **Hora da Chegada:** 14h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação no Seminário de Cooperação Pedagógica com os Municípios 2024.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 03 (três) diárias
Valor Unitário das Diárias: R\$ 250,00 **Valor a Restituir:** R\$ 0,00
Valor total das Diárias: R\$ 750,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Gol **Placa:** SDT 4B94
Frota: Educação **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);

Assinatura do Servidor Beneficiário

EDUCA
JUNTOS
ESTADO E MUNICÍPIOS
JUNTOS PELA EDUCAÇÃO

9 e 10
de abril

Seminário de
Cooperação Pedagógica
com Municípios 2024

Convidados:
dirigentes municipais de educação,
coordenadores pedagógicos SMEs,
articuladores Renalfa
(municipal/regional)

SAVE
THE
DATE