



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1385/2024**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** ANA PAULA GONÇALVES ESTEVÃO  
**CARGO/FUNÇÃO:** PROFESSORA/COORDENADORA PEDAGÓGICA  
**CPF:** 006.888.069-37  
**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**  
Jacarezinho - PR: encontro formativo do Compromisso Nacional Criança Alfabetizada/Leitura e Escrita na Educação Infantil. 4 semanas

Saída: 10/09/2024  
Retorno: 10/09/2024

**Em, 04 de setembro de 2024.**

  
ANA PAULA GONÇALVES ESTEVÃO  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

**Em, 04 de setembro de 2024.**

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de  $\frac{1}{4}$  (um quarto) de diária solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

**Em, 04 de setembro de 2024.**

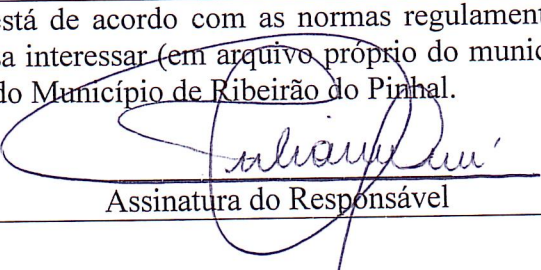
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

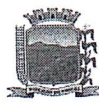
Paga a importância de R\$ 80,00 (oitenta reais), referentes à concessão de  $\frac{1}{2}$  (meia) de diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante no **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente 15384-8.**

\_\_\_\_\_  
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:** Ana Paula Gonçalves Estevão  
**CPF:** 006.888.069-37  
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** Jacarezinho - PR  
**Data de Saída:** 10/09/2024  
**Data de Chegada:** 10/09/2024  
**Hora da Saída:** 07h00  
**Hora da Chegada:** 19h00

### 3. JUSTIFICATIVA

*Encontro formativo do Compromisso Nacional  
Criança alfabetizada - Letura e Escrita na  
Educação Infantil.*

### 4. VALOR SOLICITADO:

**Números de Diárias:** ¼ de diária  
**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00  
**Valor a Restituir:** R\$ 0,00  
**Valor total das Diárias:** R\$ 80,00

### 5. LOCOMOÇÃO

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

*Ana Paula Gonçalves Estevão*  
Assinatura do Servidor Beneficiário



Leitura e Escrita  
na Educação Infantil

Compromisso  
Nacional  
Criança  
Alfabetizada

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a Formadora Municipal ANA PAULA GONÇALVES ESTEVÃO, CPF 006.888.069-37, participará do encontro formativo do Compromisso Nacional Criança Alfabetiza/Leitura e Escrita na Educação Infantil, que será realizado no dia 10/09/2024 no período matutino e vespertino na cidade de Jacarezinho – PR.

Jacarezinho, 29 de Agosto de 2024.



Documento assinado digitalmente  
GEUCIANE FELIPE GUERIM FERNANDES  
Data: 29/08/2024 16:53:15-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GEUCIANE FELIPE GUERIM FERNANDES  
Formadora Estadual  
Região8/PR Jacarezinho  
Paraná