



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1782/2024**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

NOME: ROSILENE ALEXANDRINA BORGES PINTO

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA/DIRETORA

CPF: 031.639.479-30

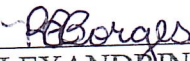
LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Jacarezinho - PR: Participação no Seminário de Práticas Pedagógicas / CNCA

Saída: 08/11/2024

Retorno: 08/11/2024

Em, 30 de outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
ROSILENE ALEXANDRINA BORGES PINTO  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 30 de outubro de 2024.

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

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de ½ (meia) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 30 de outubro de 2024.

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

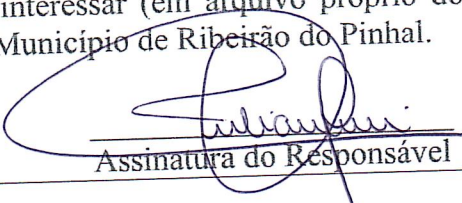
Paga a importância de R\$ 80,00 (oitenta reais), referentes à concessão de ½ (meia) diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. Banco

Itau, Agência 3882, Conta Corrente: 00415-7.

\_\_\_\_\_  
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: Rosilene Alexandrina Borges Pinto  
CPF: 031.639.479-30  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: Jacarezinho - PR  
Data de Saída: 08/11/2024  
Data de Chegada: 08/11/2024  
Hora da Saída: 06h30  
Hora da Chegada: 18h30

**3. JUSTIFICATIVA**

Participação no seminário de práticas pedagógicas / CNCA

**4. VALOR SOLICITADO:**

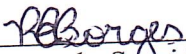
Números de Diárias: ½ diária  
Valor Unitário das Diárias: R\$ 160,00  
Valor total das Diárias: R\$ 80,00  
Valor a Restituir: R\$ 0,00

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: Ônibus  
Frota: Esporte  
Placa: RHB 8D63  
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



# SEMPRE

Seminário de Práticas da Educação



## Semeando práticas para colher conhecimento

### Encontro de Professores e Formadores

08 de novembro 2024

08 às 17 HORAS

**Núcleo**  
Regional  
de Educação  
**Jacarezinho**

Salão Nobre  
EE Imaculada Conceição  
Av Getúlio Vargas, 02  
Jacarezinho/Paraná

**EDUCA JUNTOS**  
ESTADO E MUNICÍPIOS JUNTOS PELA EDUCAÇÃO

**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO