



Prefeitura Municipal de Cidade Gaúcha
ESTADO DO PARANÁ

Rua 25 de Julho, 1814 - Centro - Fone: (44)3675-1122
CEP - 87.820-000 CNPJ/MF - 75.377.200/0001-67

ORDEM DE VIAGEM Nº 10745

REQUERIMENTO:					
Requerente:	Geovane Martins de Souza				
CPF:	041.840.269-82				
requer diária(s) conforme abaixo, em conformidade com a Lei Municipal nº 2136/2014 de 01/07/2014					
Destino:	Maringá				
Data/Hora de Saída:	01/07/2024 06:00				
Data/Hora de Retorno:	01/07/2024 23:59				
Nº de Diárias:	1,0	Vlr. Unit. Diárias:	98,17	Total Diárias:	98,17
Nº de Pernoites:	0,0	Vlr. Unit. Pernoites:	0,00	Total Pernoites:	0,00
				Total Geral:	98,17
Objetivo da viagem:	Curso MBA em Licitações e Contratos				
Meio de transporte utilizado:	BEE - 4D53 / VOYAGE - ADMINISTRAÇÃO				
Nestes Termos Pede e Espera Deferimento					
Cidade Gaúcha	01/07/2024				
					Ass. Requerente

DESPACHO:	
☐ Defiro _____ diárias no valor de R\$ _____	
☐ Retifico a quantidade de diárias, passando as mesmas para _____ diárias no valor de R\$ _____	
☐ Indefero o pedido	
Nome da autoridade competente:	
Cidade Gaúcha	01/07/2024
Ass. da Autoridade	

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE:	
Declaro para os devidos fins e para quem interessar possa que realizei a viagem acima descrita	
E, por ser a expressão da verdade o acima, firmo o presente.	
Cidade Gaúcha	01/07/2024
Ass. Requerente	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

GABINETE DO PREFEITO

Rua Juscelino Kubitschek, n.º 2394 — Fone/Fax (044) 3675-1122

CEP - 87.820-000 - CNPJ/MF - 75.377.200/0001-67

www.cidadegaucha.pr.gov.br

adm@cidadegaucha.pr.gov.br

Rainha do Noroeste

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

DE ACORDO COM O DECRETO Nº 129/2018

REQUERIMENTO	
Funcionário : <u>Geovane Martins de Souza</u>	
CPF: <u>041.840.269-82</u>	
Destino: <u>Maringá</u>	
Data/Hora Saída: <u>01/07/2024 06:00</u>	
Data/Hora Retorno: <u>01/07/2024 23:59</u>	
Nº de Diárias: 01 Nº Pernoites:	
Objetivo da Viagem: <u>Curso MBA em Licitações e Contratos</u>	
Meio de Transporte: <u>BEE - 4D53 / VOYAGE - Administração</u>	
Comprometo atender o contido no Decreto nº 129/2018, estando ciente do seu inteiro teor, especificamente no compromisso da comprovação da viagem, e que constatada a falta da documentação, importará no cancelamento desta diária e a devolução aos cofres públicos.	
Assumo a responsabilidade da veracidade das informações prestadas, neste requerimento.	
Justificativa: Curso MBA em Licitações e Contratos	
Assinatura do Funcionário	
Autorização do Chefe Imediato:	
Data/...../2.024	Nome do Chefe e Assinatura
Recebimento e Despacho da Secretaria de Administração	
Data/...../2024	Nome e Assinatura do Secretário
Despacho:	
() Defiro	
() Inferido	
Motivo: () Documentação Correta () Documentação Incorreta	
Outro Motivo:	



0800 591 3920

Todos os clientes

Bem vindo, logisticacg Sair Versão: 2.9.21.7

BEE-4D53

Pesquisar

Geral

VW/VOYAGE 1.6 MB5



BEE-4D53

Localização

Histórico

Trajetos

Imprimir PDF

Imprimir Excel

De:

01/07/2024

06:00

☐ Quebrar data e hora☐ Mostrar pontos invalidos

Tipo Intervalo:

Deslocamentos e Paradas

Filtrar

Até:

01/07/2024

23:59

Velocidade:

T.Movimento: 02:14

T.Parado: 01:00

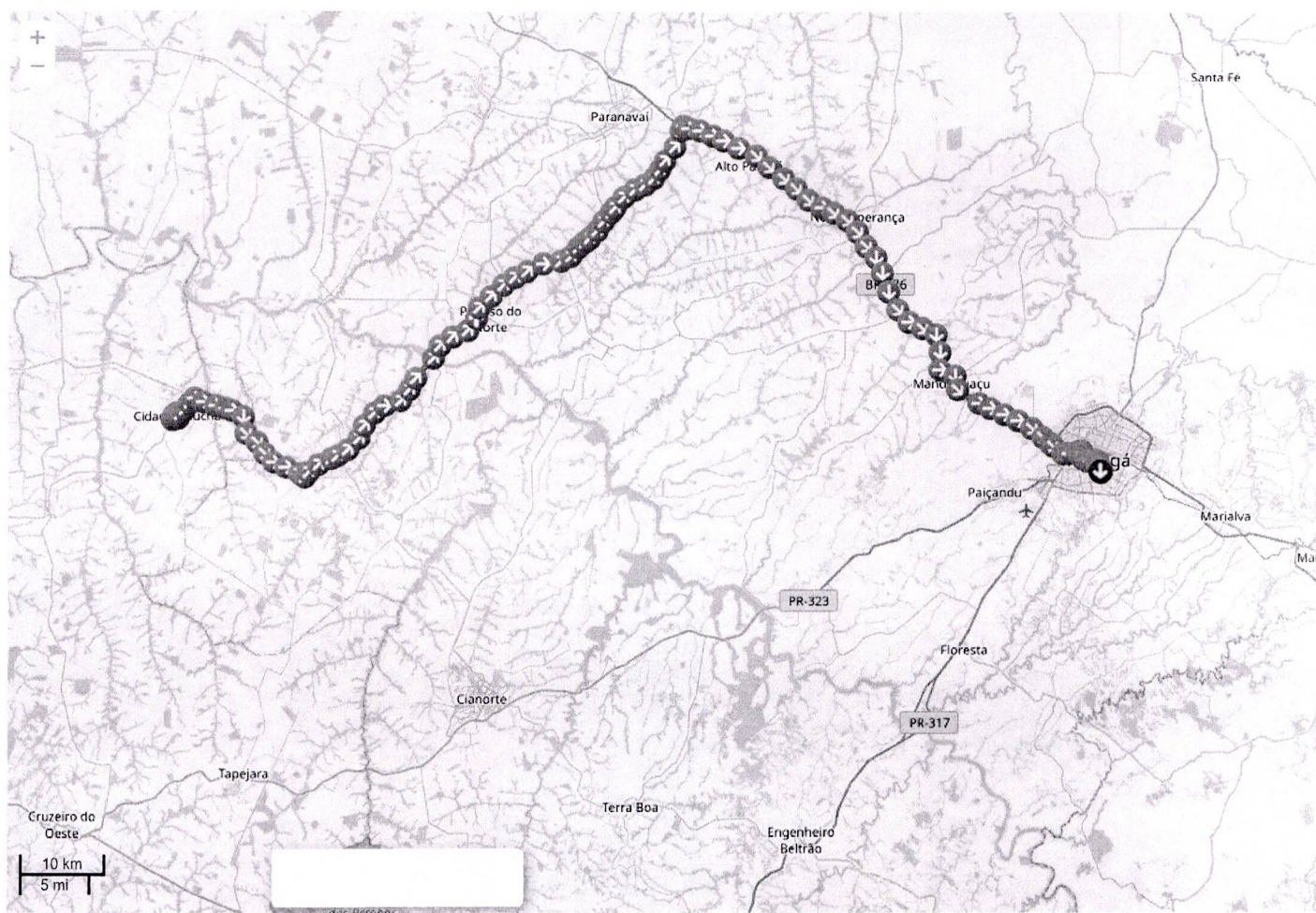
Vel.Máx.: 137 km/h

Vel.Méd: 66 km/h

KM Perc. 148 km

Par.Ign. 00:14

Consumo: 0 l



De: Formulários Google <forms-receipts-noreply@google.com>
Enviado em: quarta-feira, 19 de junho de 2024 15:26
Para: jhow@cidadegaucha.pr.gov.br
Assunto: CONFIRMAÇÃO DE PRESENÇA

Google Forms

Agradecemos o preenchimento de **CONFIRMAÇÃO DE PRESENÇA**

Veja as respostas enviadas.

CONFIRMAÇÃO DE PRESENÇA

No dia 01/07, acontecerá a aula presencial Módulo II em MARINGÁ. Confirme sua presença e, no dia da aula, não esqueça de validar sua participação via QR Code.

- **Data:** 01/07/2024
- **Horário:** das 8h30 às 15h30
- **Aula módulo II - REGIONAL MARINGÁ**
- **Local:** OAB Seccional Maringá - Av. Pres. Juscelino K. de Oliveira, 970 - Zona 2 - Maringá/PR

E-mail *

jhow@cidadegaucha.pr.gov.br

Para justificativas legais de falta, encaminhar documentação para o e-mail **mba.tcepr@poliscivitas.com.br**, com o título **"JUSTIFICATIVA DE FALTA - AULA MÓDULO 2 - MARINGÁ"**

A documentação deve ser enviada em até 48h úteis após a realização da aula. *

Ciente

Nome completo, sem abreviação: *

GEOVANE MARTINS DE SOUZA

CPF com pontos (Ex: 000.000.000-00): *

041.840.269-82

Informe seu município: *

Cidade Gaúcha

Você é servidor(a) do: *

Associações ou consórcios

Executivo estadual

Executivo municipal

Legislativo municipal

Tribunal de Contas do Estado

Outro:

Informe seu vínculo: *

executivo municipal

executivo estadual

legislativo municipal

Consórcios

Tribunal de Contas

Tribunal de Justiça

Ministério Público

Outro:

Necessita de algum suporte especial ou de acessibilidade?

preencha abaixo o suporte necessário

NÃO

[Crie seu próprio formulário do Google.](#)

[Denunciar abuso](#)