



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB
SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

| | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Requerente: JADSON AUGUSTO CAVALCANTE | Matrícula: 3431 | CPF: XXX.441.594.XX | Identidade: XXX-159-4 |
| Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Cargo: CONSELHEIRO TUTELAR | Banco: CAIXA | Agência: 1590 |
| | | | Conta: 853246358-2 |

Dados do Objetivo

I CURSO DE FORMAÇÃO DO SISTEMA DE GARANTIA DE DIREITOS DE CRIANÇA E ADOLESCENTE DA PARAIBA.

Demais Informações

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Cidade de Destino: ARARUNA | Estado de Destino: PB | Transporte Utilizado QSA7045 |
| Data da Saída: 28/04/2026 | Data do Retorno: 28/04/2026 | |
| Duração da Viagem: 12 HORAS | Diárias Solicitadas: 1 | Valor Diária R\$ 40,00 |
| | | Valor Extenso 40,00 |
| | | Fundamentação Legal: LEI 1091 2022 |

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Terça-feira, 28 de Abril de 2026

Requerente

Atestado

Atesto para os devidos fins de comprovação a necessidade de deslocamento a serviço deste município do requerente, fazendo o mesmo jus as diárias solicitadas.

NOVA FLORESTA, ____/____/____

Secretaria e/ou Chefe Imediato

Tesouraria

Foi providenciado conforme determinação do Prefeito. Arquiva-se

NOVA FLORESTA, ____ de ____/____

Tesouraria