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

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:		**Matrícula:**	**CPF:**	**Identidade:**
EMILIA ALLANY SILVA CASTRO		1404	XXX.005.414.XX	XXX-61.54
Secretaria:	**Cargo:**	**Banco:**	**Agência:**	**Conta:**
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	AGENTE ADMINISTRATIVO	237	5776	00002566-6

Dados do Objetivo

PARTICIPAÇÃO OFICIAL COMO TECNICICA DE EQUIPE NA DELEGAÇÃO DA 4ªGRE - REGIONAL CUITÉ - 5ª ETAPA DOS JOGOS ESTADUAL DOS JOGOS ESCOLARES E PARAESCOLARES DA PARAÍBA, MODALIDADE INDIVIDUAL CATEGORIA A.

Demais Informações

Cidade de Destino:	**Estado de Destino:**			**Transporte Utilizado**
JOÃO PESSOA	PB			PRÓPRIO
Data da Saída:	**Data do Retorno:**			
11/08/2025	13/08/2025			
Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
38 HORAS	3	R$ 120,00	120,00	LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Segunda-feira, 11 de Agosto de 2025

_____
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