

## Requerimento de Diárias

À Secretaria de Educação

Protocolo nº 429/2025

Em 24/07/2025

Jordana  
Servidor

SIMONE REGINA BASSO BRANDINI, inscrito no CPF/MF sob o nº 032.702.809-20, Agente Público Municipal, matrícula nº 23864-3/1, ocupante do cargo de NUTRICIONISTA, de provimento efetivo, lotado na SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, exercendo minhas funções nesta Secretaria, fone: 45-3235-1212, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias para TOLEDO-PR**, por motivo de: **Viagem de compromisso para participar da Oficina de Educação "PCA 2025- Prática para Revisão dos Questionários de Avaliação"**, com saída programada para o dia 24/07/2025 às 06:00 e retorno previsto para o mesmo dia, nos termos da Lei nº 1.936/19 de 10/12/2019; e Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 00 (ZERO)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, CITROEN C3 PLACA: TBF 2B27
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: Bradesco, Ag. 5867, Conta Corrente nº: 997-0

### Termo de compromisso

Declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a prestar contas nos termos do artigo 16 da Lei Municipal nº 4.648/2018. Na impossibilidade de viagem ou retorno antecipado, comprometo-me a restituir os valores excedentes dentro do prazo estipulado no art. 37 da Lei Municipal nº 85/1994 – Estatuto dos Servidores do Município de Três Barras do Paraná, ciente de que se não o fizer os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, sendo que, desde já autorizo o desconto.

Nesses termos, pede deferimento.

Três Barras do Paraná-PR, 23/07/2025.

Simone R. B. Brandini  
Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ  
**Município de Três Barras do Paraná**  
CAPITAL DO FEIJÃO

24107  
Ed. 10%

**Autorização de Diárias**

Nº 429/2025

Autorizo o Sr. (a):

SIMONE REGINA BASSO BRANDINI	CPF	032.702.809-20	Matrícula: 23864-3/1	RG nº 7.401.382.1
------------------------------	-----	----------------	----------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Na função de:

NUTRICIONISTA

Justificativa para realização da viagem:

**Viagem de compromisso para participar da Oficina de Educação "PCA 2025- Prática para Revisão dos Questionários de Avaliação"**

Data de início e término da viagem:

24/07/2025 - 24/07/2025

Destino da viagem:

TOLEDO-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL	CITROEN C3 PLACA: TBF 2B27
-----------------	----------------------------

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) 50% ( CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 150,85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) 50% ( CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 150,85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Autorizado

ELIZA BORTOLANZA

Secretário de Educação