



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

12/08
Ed. 10%

Autorização de Diárias

Nº 480/2025

Autorizo o Sr. (a):

ADEMAR COUTO DOS
SANTOS

CPF

045.619.099-66

Matrícula: 450-2/1

RG nº 8.426.826-7

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Na função de:

PROFESSOR

Justificativa para realização da viagem:

**PARTICIPAR DO II SEMINÁRIO ESTADUAL - PARANÁ - FORMAÇÃO
CONTINUADA REGIÃO SUL-2025**

Data de início e término da viagem:

12/08/2025 – 13/08/2025

Destino da viagem:

CASCADEL – PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

CITROEN C3 PLACA: TBF 2B27

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 274,27 (DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 274,27 (DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

Autorizado

ELIZA BORTOLANZA

Secretária de Educação

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Educação

Protocolo nº 480/2025

Em 12/08/2025

Sandra
Servidor

ADEMAR COUTO DOS SANTOS, inscrito no CPF sob o nº 045.619.099-66, agente público municipal, matrícula nº 450-2/1, ocupante do cargo de professor, de provimento efetivo, lotado na Secretaria de Educação, exercendo minhas funções na Secretaria de Administração e Planejamento, telefone: 45-3235-2451, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para CASCAVEL - PR**, por motivo de: **PARTICIPAR DO II SEMINÁRIO ESTADUAL - PARANÁ – FORMAÇÃO CONTINUADA REGIÃO SUL-2025**, saída no dia 12/08/2025 às 15H00, com retorno previsto para o dia 13/08/2025 às 18H00, 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: 00 (ZERO)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 01 (UMA)
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 Sicredi, Ag.: 0727, Conta nº: 42099-9

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, 12/08/2025.


Nome do Requerente e assinatura