DOCUMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – DSD



|  |
| --- |
| **1. DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| Nome: Sávio Pires Cordeiro | CPF: 017.761.732-28 |
| Cargo: Chefe do Departamento de sistemas e banco de dados | Lotação: Coordenadoria de Tecnologia da Informação | Comarca: Macapá |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DA VIAGEM** |
| Solicito autorização para deslocamento até o município de Cutias do Araguari no período de 01 à 02/03/2024, para instalação de equipamentos na Carreta e apoio operacional à Equipe responsável pela organização da Ação Itinerante que ocorrerá neste município. |
| Beneficiário acompanhará Defensor para prestar- lhe assistência direta?Sim ☐Não X | Caso a resposta anterior seja positiva, qual o nome do Defensor que será acompanhado? |
| Necessita de bilhete de passagem aéreo?Sim ☐Não × | Só Ida☐ | Só Volta☐ | Ida e volta☐x | Necessita de ressarcimento de passagem terrestre?Sim ☐Não ☐ |
| Local de origem: **Macapá** | Local de destino:  **Cutias do Araguari - AP** |
| Deslocamento com veículoOficial x Particular ☐Outros ☐ | Em caso de deslocamento em veículo oficial, necessitará de motorista?Sim x Não ☐ |
| Data de ida: 01**/03/2024** | Data de retorno: 02**/03/2024** |

|  |
| --- |
| **3. CERTIFICAÇÃO** |
| CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO | Declaro estar ciente da legislação aplicável à concessão de diárias, em especial aos dispositivos que regulam sua finalidade e prazo para prestação de contas.Data da solicitação: 26**/02/2024.**CARIMBO E ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO |

|  |
| --- |
| **4. DIVISÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA** |
| ( )Indeferida ( ) Deferida | Quantidade de diárias a ser concedida: |
| Motorista designado: Edmilson do Espírito Santo Gomes |
| Justificativa do indeferimento:Data: / /CARIMBO E ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **5. ORDENADOR DE DESPESA** |
| Face ao exposto, e de acordo com a Resolução nº 21/2020/CSDPEAP, autorizo a realização da despesa com as diárias solicitadas.CARIMBO E ASSINATURA |