

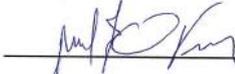


DEFENSORIA PÚBLICA
AMAPÁ

 <p>DEFENSORIA PÚBLICA AMAPÁ</p>	DOCUMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – DSD
---	--

1. DADOS DO BENEFICIÁRIO		
Nome: Sávio Pires Cordeiro		CPF: 017.761.732-28
Cargo: Assessor Técnico Nível III	Lotação: Coordenadoria de Tecnologia de Informação	Comarca: Macapá

2. DADOS DA VIAGEM					
Solicito autorização para deslocamento até o município de Calçoene, no período de 04 à 05/08/2023, para apoio técnico-operacional na Ação da Defensoria/Carreta neste Município.					
Beneficiário acompanhará Defensor para prestar-lhe assistência direta? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>		Caso a resposta anterior seja positiva, qual o nome do Defensor que será acompanhado?			
Necessita de bilhete de passagem aéreo? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>		Só Ida <input type="checkbox"/>	Só Volta <input type="checkbox"/>	Ida e volta <input type="checkbox"/>	Necessita de ressarcimento de passagem terrestre? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Local de origem: Macapá		Local de destino: Calçoene - AP			
Deslocamento com veículo Oficial x Particular <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		Em caso de deslocamento em veículo oficial, necessitará de motorista? Sim x Não <input type="checkbox"/>			
Data de ida: 04/08/2023		Data de retorno: 05/08/2023			

3. CERTIFICAÇÃO	
 Manoel Faustino de Pereira Coordenador da Coordenadoria de Tecnologia da Informação	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: 28/07/2023.  Sávio Pires Cordeiro
Assinatura do Chefe Imediato	CARIMBO E ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



DEFENSORIA PÚBLICA
AMAPÁ

4. DIVISÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

() Indeferida () Deferida

Quantidade de diárias a ser concedida:

Motorista designado:

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