

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**  
**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM**  
**EXERCÍCIO DE 2021**

|                                                        |                                                                      |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Nome do Servidor                                       | <i>Michelle de Milla Fernandes Mixo</i>                              |
| Matrícula/CPF                                          | [REDACTED]                                                           |
| Unidade de Exercício                                   | <i>Câmara Municipal de Cons. Lafaiete</i>                            |
| Banco                                                  | [REDACTED]                                                           |
| Código do Banco                                        | [REDACTED]                                                           |
| Nº da Agência                                          | [REDACTED]                                                           |
| Nº da Conta                                            | [REDACTED]                                                           |
| Classificação orçamentária                             |                                                                      |
| <b>VIAGEM PREVISTA</b>                                 | 22/11/2021                                                           |
| Período de ____/____/____<br>a ____/____/____          | 22/11/2021 a 03/12/2021                                              |
| Número de diárias                                      | 10                                                                   |
| Meio de transporte                                     | Particular                                                           |
| Localidade                                             | Belo Horizonte                                                       |
| <b>OBJETIVO DA VIAGEM</b>                              | Curso de Identificador <i>Ad-hoc</i> no IIMG em BH-                  |
| <b>DESPESAS</b>                                        |                                                                      |
| Diária                                                 | R\$ 192,22 (cento e noventa e dois reais e vinte e dois centavos)    |
| Passagens                                              |                                                                      |
| Hospedagem                                             |                                                                      |
| <b>TOTAL</b>                                           | R\$ 1.922,20 (Mil, novecentos e vinte e dois reais e vinte centavos) |
| <b>DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO</b> |                                                                      |
| <i>11 / 11 / 2021</i><br>Data                          | <i>M. Fernandes</i><br>Assinatura                                    |
| <b>SOLICITANTE</b>                                     |                                                                      |
| <i>11 / 11 / 2021</i><br>Data e Carimbo                | <i>M. Fernandes</i><br>Assinatura                                    |
| <b>APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE</b>              |                                                                      |
| <i>12 / 11 / 2021</i><br>Data e Carimbo                | [Assinatura]<br>Assinatura                                           |



**ANEXO III**  
**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

| <b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b>                             |                                      |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>EXERCÍCIO DE 20 <u>21</u></b>                       |                                      |
| DATA <u>09/12/2021</u>                                 |                                      |
| <b>DADOS DO SERVIDOR/VEREADOR</b>                      |                                      |
| Nome                                                   | <u>Michelle de Paula L. Musco</u>    |
| Matrícula/CPF                                          | <u>153</u>                           |
| Unidade de Exercício                                   |                                      |
| Banco                                                  |                                      |
| Código do Banco                                        |                                      |
| Nº da Agência                                          |                                      |
| Nº da Conta                                            |                                      |
| Classificação orçamentária                             |                                      |
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>                             |                                      |
| Dia e Mês                                              | <u>de 22/11 à 03/12</u>              |
| Procedência                                            |                                      |
| Destino                                                | <u>Belo Horizonte</u>                |
| Horário de saída                                       |                                      |
| Horário de chegada                                     |                                      |
| Número de diárias                                      |                                      |
| Transporte utilizado                                   |                                      |
| Atividades realizadas                                  | <u>Curso de Identificador de RAC</u> |
| Justificativas                                         |                                      |
| <b>DESPESAS REALIZADAS</b>                             |                                      |
| Diária – valor recebido                                |                                      |
| Diária – valor aprovado                                |                                      |
| Diária – valor a restituir                             |                                      |
| Guia de Depósito                                       |                                      |
| <b>DECLARO QUE NÃO RESIDO NA LOCALIDADE DE DESTINO</b> |                                      |
| <u>09 / 12 / 2021</u>                                  | <u>M. Fernandes</u>                  |
| Data                                                   | Assinatura                           |
| <b>APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE</b>              |                                      |
| <u>10 / 12 / 2021</u>                                  | <u>[Assinatura]</u>                  |
| Data e Carimbo                                         | Assinatura                           |

## **D E C L A R A Ç ã O**

**DECLARO** para os devidos fins que, **Michele de Avila Fernandes Aleixo**, CPF: [REDACTED], participou como aluno(a) nesta ACADEPOL do **IV CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA IDENTIFICADORES "AD HOC" - 2021**, Turma: ÚNICA, iniciado em 22/11/2021 e término em 03/12/2021, carga horária de 80 Horas/aula.

Belo Horizonte, 03 de dezembro de 2021.



**- Horivelton Cabral Ribeiro -**  
Delegado Geral de Polícia  
**Coordenador Administrativo/ACADEPOL**