



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:						
Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.		X Demais Servidores		
Nome Completo:	Felipe Silva Teles		CPF:	004.874.521-94	Cargo:	Motorista
Dados Bancários:	Banco:	PIX	004.874.521-94			

Identificação do Afastamento:			
Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite ☒ Sem Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado ☐ Capital do Estado e Demais Municípios ☒ Municípios Limítrofes

Objetivo da Viagem:
Teste diária

Meio de Transporte:	☒ Veículo Oficial ☐ Veículo Próprio ☐ Transporte Rodoviário ☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	Campo Grande/MS	Local de Destino:	Figueirópolis/MS
Início da Permanência:	15/09/2026	Final da Permanência:	15/09/2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:	1	Valor Unitário:	R\$ 250,00	Valor total:	R\$ 250,00

Identificação do Valor da Diária:					
Quantidade:	1	Valor Unitário:	R\$ 250,00	Valor total:	R\$ 250,00

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.

Data:	15/09/26	Assinatura do Requerente: Evanildo Lopes conegundes - Matrícula n.01.255
-------	----------	--

Aprovação

Data:	15/09/26	Beugmar Ferreira da Silva - Secretário Municipal de Saúde - Decreto P/n. 051, de 09/06/2025 Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):
-------	----------	---

Observação:

O seguinte documento deverá ser **obrigatoriamente** anexado: Programação do evento.

