Estado do Piauí Tribunal de Contas

SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO E REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

(Resolução nº 903/2009 e Resolução nº 38/2015)

EXMO. SR. PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servidores** | | | |
| **Nome** | | **Cargo** | **Matrícula** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Lotação (Diretoria/Divisão/Seção)** | | | |
|  | | | |
| **Nome do Evento (Anexar)** | | | |
|  | | | |
| **Data do Evento** | | | |
| **Início** | **Término** | | |
|  |  | | |
| **Data da Viagem** | | | |
| **Saída** | **Chegada** | | |
|  |  | | |
| **Origem** | **Destino** | | |
|  |  | | |
| **Valor da Inscrição Individual:** | **Valor Total:** | | |
| **Inscrição gratuita** (caso não haja necessidade de pagamento) | | | |
| **Justificativa da participação no evento e anexar documentos referentes ao evento.** | | | |

Obs: O servidor se compromete a disseminar o que aprender na capacitação.

Nestes termos, Pede deferimento.

Teresina\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Visto da Diretoria**

Carimbo e assinatura do responsável

Assinatura (Chefia Imediata)