INTERESSADO	**PLENÁRIO DO CAU/ES**
ASSUNTO	**MODELOS DE FORMULÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE PASSAGENS AÉREAS, CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS E DEMAIS VERBAS.**

DELIBERAÇÃO PLENÁRIA DPOES N° 173 - A, DE 25 DE JUNHO DE 2019.

Aprova os modelos de formulários para solicitação de aquisição de passagens aéreas, concessão de diárias, jetons e demais verbas.

O Plenário do Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Espírito Santo (CAU/ES), no uso da atribuição prevista no art. 29, IX do Regimento Interno, aprovado pela Deliberação Plenária CAU/ES nº 121, de 21 de agosto de 2018, reunido ordinariamente na sede do CAU/ES, na Rua Hélio Marconi, nº 58, Bento Ferreira, Vitória/ES, na 76ª Sessão Plenária Ordinária, realizada no dia 25 de junho de 2019, após análise do assunto em referência; e,

Considerando a Deliberação CPFA nº 46/2019, de 18 de junho de 2019.

DELIBEROU:

1. **Por aprovar** os modelos de requerimento em anexo, para a solicitação de passagens aéreas, concessão de diárias, jetons e demais verbas, no âmbito do CAU/ES;
2. **Publicar** esta deliberação no sítio eletrônico do CAU/ES.

Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Com 07 votos favoráveis; 00 votos contrário; 00 abstenções e 00 ausências.

Vitória/ES, 25 de junho de 2019.

LIANE BECACICI GOZZE DESTEFANI
Presidente do CAU/ES

76ª SESSÃO PLENÁRIA ORDINÁRIA DO CAU/ES

Folha de Votação

Conselheiro	Votação			
	Sim	Não	Abst.	Ausência
Liane Becacici Gozze Destefani	----------	-----	-------	----------
Giedre Ezer	X			
Pollyana Dipré Meneghelli	X			
Joao Marcelo De Souza Moreira	X			
Daniela de Souza Caser	X			
Emílio Caliman Terra	X			
Hélio Márcio Honorato Lirio	X			
Eliomar Venancio De Souza Filho	X			

Histórico de Votação:

Reunião Plenária Ordinária Nº 076

Data: 25/06/2019

Matéria em votação: MODELOS DE FORMULÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE PASSAGENS AÉREAS, CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS E DEMAIS VERBAS.

Resultado da votação:
Sim (7) Não (0) Abstenções (0) Ausências (0) Total (7)

Ocorrências:

Secretário: Hemelly Tomassi

Condutor dos Trabalhos (Presidente): LIANE BECACICI GOZZE DESTEFANI

ANEXO I - REQUERIMENTO DE PASSAGENS E DIÁRIAS

Dados do Participante

Nome:		
Unidade administrativa: Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Espirito Santo		
Justificativa da participação:		
Comissão/Setor:		
Deliberação da Comissão:	Deliberação do Conselho Diretor:	
Cargo:		
RG:		CPF:
Banco:	Agência:	Conta corrente nº.:

Dados do evento

Convocatória nº:		
Data e horário **início** do Evento:		Cidade do Evento:
Data e horário **término** do Evento:		
Data de partida:	Data de retorno:	Cidade de origem:

Assinale apenas o meio de transporte – os demais valores serão preenchidos pela Gerência Adm/Financeira		
( ) Outros (veículo próprio, ônibus, etc)	Km inicial:	Km final:
( ) Veículo CAU/ES	Km inicial:	Km final:
( ) Aéreo	Despacho de bagagem: ( ) SIM ( ) NÃO	Aeroporto de origem:
Faixa de horário preferencial para viagem:		Aeroporto de destino:
O aeroporto de retorno será o mesmo de origem? ( ) SIM ( ) NÃO, em caso de não informar aeroporto:		
VALOR DIÁRIA:	QT. DIÁRIAS:	TOTAL DIÁRIAS:
TOTAL GERAL:		
OBS:		

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO **Se não estiver previsto no Plano de Ação ou não souber o centro de custo, consultar Gerência Adm/Financeira do CAU/ES.**	
Está previsto no Plano de Ação? ( ) Sim ( ) Não	Nome do projeto/atividade:
Dotação orçamentária disponível para aquisição de passagens: R$	
Dotação orçamentária disponível para a concessão de diárias: R$	

Observação: A concessão das diárias deve pautar-se pelos princípios gerais que norteiam a Administração Pública, por exemplo a razoabilidade, a moralidade, o interesse público e da economicidade dos atos da gestão.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, e que as atividades desenvolvidas são pertinentes às atividades do CAU/ES. Declaro ainda que estou ciente das minhas obrigações para com a prestação de contas junto ao Conselho.

/ / 2019

Assinatura do Participante

Data:

Assinatura do coordenador da comissão ou da chefia imediata

ANEXO II - REQUERIMENTO DE JETONS E VERBA DE REPRESENTAÇÃO

Dados do Conselheiro

Nome:		
Mês:		
Unidade administrativa: Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Espirito Santo		
Cargo:		
Comissão:		
RG:		CPF:
Banco:	**Agência:**	**Conta corrente nº.:**
Observação:		

Dados da participação

Convocatória	Tipo evento	Data do evento	Hora inicio	Hora término	Local do evento	Local de origem	Jeton ou auxilio representação

Atenção: A requisição dos jetons e auxílios de representação devem ser feitos e encaminhados à Gerência Administrativa até o último dia útil do mês vigente.

Assinale apenas o meio de transporte – os demais valores serão preenchidos pela Gerência Adm/Financeira		
( ) Outros (veículo próprio, ônibus, etc)	Km inicial:	Km final:
( ) Veiculo CAU/ES	Km inicial:	Km final:
QTD DE JETONS:	**VALOR TOTAL JETONS: R$**	
QTD DE AUXILIOS DE REPRESENTAÇÃO:	**VALOR TOTAL DOS AUXILIOS DE EPRESENTAÇÃO: R$**	
VALOR TOTAL: R$		
OBS:		

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO **Se não estiver previsto no Plano de Ação ou não souber o centro de custo, consultar Gerência Adm/Financeira do CAU/ES.**	
Está previsto no Plano de Ação? **( ) Sim ( ) Não**	**Projeto/Atividade:**
Dotação orçamentária disponível para concessão de jetons: R$	
Dotação orçamentária disponível para pagamento de auxílio de representação: R$	

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, e que as atividades desenvolvidas são pertinentes às atividades do CAU/ES. Declaro ainda que estou ciente das minhas obrigações para com a prestação de contas junto ao Conselho.

/ / 2019

Assinatura do Participante

ANEXO III -REQUERIMENTO DE REEMBOLSO POR DESLOCAMENTO EM VEÍCULO PRÓPRIO OU ALUGADO

Dados do Conselheiro

Nome:		
Mês:		
Unidade administrativa: Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Espirito Santo		
Justificativa do deslocamento:		
Cargo:		
Comissão:	Deliberação da comissão:	
RG:		CPF:
Banco:	**Agência:**	**Conta corrente nº.:**
Observação:		

Dados da participação

Convocatória	Tipo evento	Data do evento	Hora inicio	Hora término	Local do evento	Local de origem	Km inicial e Km final

Atenção: Anexar junto a este requerimento, cálculo da distância feito pelo google maps

Assinale apenas o meio de transporte – os demais valores serão preenchidos pela Gerência Adm/Financeira		
( ) Outros (veículo próprio)	Km inicial:	Km final:
( ) Outros (veiculo alugado)	Km inicial:	Km final:
QTD DE KM RODADOS:	**VALOR POR KM RODADO: R$**	
VALOR TOTAL A SER RESSARCIDO: R$		
OBS:		

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO **Se não estiver previsto no Plano de Ação ou não souber o centro de custo, consultar Gerência Adm/Financeira do CAU/ES.**	
Está previsto no Plano de Ação? **( ) Sim ( ) Não**	**Projeto/Atividade:**
Dotação orçamentária disponível para ressarcimento por deslocamento em veículo próprio ou alugado: R$	

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, e que as atividades desenvolvidas são pertinentes às atividades do CAU/ES. Declaro ainda que estou ciente das minhas obrigações para com a prestação de contas junto ao Conselho.

/ / 2019

Assinatura do Participante