



**Prefeitura Municipal de Junqueiro**  
Rua João de Deus, Nº 76 – Centro – Junqueiro – Alagoas  
CEP: 57.270-000  
CNPJ: 12.265.468/0001-97

**PORTARIA Nº 100/2023**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE JUNQUEIRO, ESTADO DE ALAGOAS**, no uso de suas atribuições legais e constitucionais e em conformidade com a Lei Orgânica do Município de Junqueiro – AL, disposto no Art. 69, inciso XI:

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Conceder o(a) Servidor(a) Público **MARCIA CRISTIANE SILVA DE ALBUQUERQUE SIQUEIRA, PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**, CPF: 051.235.614-98, que a serviço do município se deslocará para Maceió, 1 (uma) diária, no valor total de R\$ 150,00(cento cinquenta reais), uma vez que a servidora se ausentará para à cidade de Maceió, na quarta-feira (29/03/2023), para participar da Capacitação sobre repasse das orientações e esclarecimentos a respeito da organização da 13º Conferência da Assistência Social ao presidente do Conselho de Assistência Social.

**Art. 2º** - A concessão está prevista na lei municipal 582/2013 e decreto nº 08/2022;

**Art. 3º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

**Gabinete do Prefeito de Junqueiro. Estado de Alagoas.**

**Junqueiro, 29 de março de 2023.**

  
**Cicero Leandro Pereira da Silva**  
**Prefeito**



## REQUERIMENTO

<b>1 - DADOS DO SERVIDOR OU AGENTE POLITICO</b>	
Nome: MÁRCIA CRISTIANE SILVA DE ALBUQUERQUE SIQUEIRA	
Cargo/ Função: Presidente Municipal de Assistência Social.	
CPF: 051.235.614-98	Matrícula:
Base Legal: Art. 1º, Art. 2º e Art. 4º da Lei nº 582/2013 e Art.1º, Art. 3º, Art. 5º, §1º, Art. 8º do Dec. Lei nº 08/2022.	

<b>2 - DADOS DA VIAGEM</b>	
Período: 29/03/2023	Quantidade de Diárias: 1 (uma) diária
Valor da Diária: R\$ 150,00	Valor Total: R\$ 150,00
Trajeto: Junqueiro x Maceió x Maceió x Junqueiro	
Motivo da Viagem: Capacitação sobre repasse das orientações e esclarecimentos a respeito da organização da 13º Conferência de Assistência Social ao presidente do Conselho de Assistência Social.	
Dados Bancários: Banco do Brasil; Agência 0542-8; Conta Corrente nº 40.607-4 <b>MÁRCIA CRISTIANE SILVA DE ALBUQUERQUE SIQUEIRA</b>	

<b>3 – ASSINATURAS/CARIMBOS</b>		
Requerente	De Acordo	Autorizo
Data ____/____/____	Data ____/____/____	Data ____/____/____
_____ Chefe Imediato	_____ Chefe do Órgão	_____ Ordenador de Despesa