



CÂMARA MUNICIPAL DE VIRMOND
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ n.º 95.587.689/0001-09
Rua Duque de Caxias, n.º 50, Centro, CEP n.º 85.390-000
Fone: (42) 3618 1006

Exma Sra.
Olga Klaki Passarin
D.Sr. Presidente
Câmara Municipal de Virmond
Nesta

Requerimento nº 015/2018

Prezado Presidente:

Através do presente e em conformidade com o que preceitua a Resolução Legislativa nº. 005/2013 vim **REQUERER** 01 (uma diária com pernoite) para custeio de viagem à Curitiba - PR, no dia 28 de setembro de 2018, em que irei participar de um Treinamento de Sistemas na EQUIPLANO.

Nestes termos, pede deferimento.

Virmond-Pr, 25 de Setembro de 2018.

Atenciosamente,

Domingos José da Silva
Contador



**CÂMARA MUNICIPAL DE VIRMOND
ESTADO DO PARANÁ**

CNPJ n.º 95.587.689/0001-09
Rua Duque de Caxias, nº 50, Centro, CEP n.º 85.390-000
Fone: (42) 3618 1006

Of. 015/2018

Virmond – PR, 25 de Setembro de 2018.

Prezado Contador

Pelo presente instrumento, venho informá-lo que pelos poderes a mim conferidos como Presidente desta Casa de Leis e em conformidade com a Resolução Legislativa nº 005/2013, está autorizado o pagamento de 01 diária com pernoite para Domingos José da Silva no valor de R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais), conforme requerimento de viagem.

Atenciosamente

Olga Klaki Passarin
Presidente

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	CAM MUNICIPAL DE VIRMOND
Agência	4660-4
Conta corrente	19209-0

Creditado

Nome	DOMINGOS JOSE DA SILVA
Agência	1425-7
Conta corrente	13455-4
Valor	250,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB535924 RODRIGO G JESUS
	JC384652 OLGA KLAKI

27/09/2018 11:24:14
27/09/2018 11:25:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC384652 OLGA KLAKI.



TREINAMENTO DE SISTEMAS

Esta ficha é individual e destina-se à solicitação de inscrição e cadastro dos operadores para os treinamentos desenvolvidos pela Equiplano. Deve ser preenchida e anexada ao chamado 209849.

TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATÓRIOS E DEVEM SER PREENCHIDOS COM LETRA DE FORMA E SEM ABREVIATURAS.

Cliente (entidade): Câmara de Virmond (182)	Cliente: () Direto (x) Distribuidor	Sistema: Sistema de Recursos Humanos (SRH 5.00)
---	--	--

Nome do Participante (Completo): DOMINGOS JOSÉ DA SILVA		
CPF: 077.938.249-89	E-mail: domingosdjs@hotmail.com	Telefone/Ramal: (44) 998252543

Função que Exerce: CONTADOR	Trabalha no setor há quanto tempo? 3 ANOS E 4 MESES
------------------------------------	--

Nome do responsável pelo participante:	OLGA KLAKI PASSARIN
Função que Exerce:	PRESIDENTE DA CÂMARA

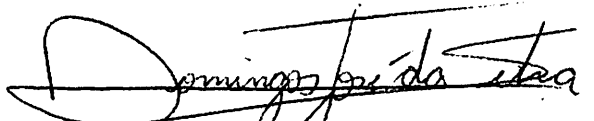
INFORMAÇÕES DO TREINAMENTO

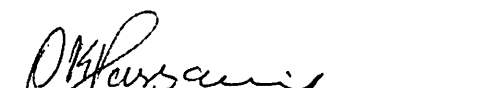
Data: 28/09/2018
Horário: 08:30 às 17:30
Local: Rua Ernesto Piazzetta, 202 - Bacacheri, Curitiba - PR, 82510-350

- Comprometo-me a comparecer na data e local especificado acima e no caso de encontrar-me impossibilitado para tanto, responsabilizo-me por avisar à EQUIPLANO com no mínimo 24 horas de antecedência.
- O treinamento começará pontualmente no horário. Em caso de atraso, será necessário aguardar o intervalo para que não atrapalhe o andamento do mesmo.
- Para garantir sua participação, envie a ficha de inscrição preenchida com antecedência. Em seguida, você receberá a confirmação do treinamento, via andamento do chamado.

ATENÇÃO:

Certifique-se do envio de sua ficha de inscrição antes de comparecer ao treinamento.


Assinatura do Participante


Assinatura do Responsável

CERTIFICADO

CONFERIDO À: Domingos José da Silva

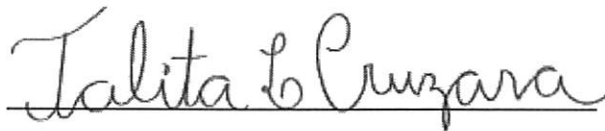
CPF: 077.938.249-89 **MUNICÍPIO/UF:** VIRMOND/PR

ENTIDADE: Câmara Municipal de Virmond

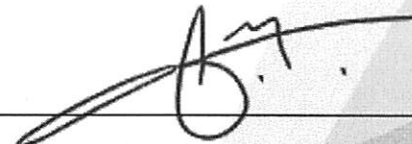
TREINAMENTO: Treinamento do Sistema de Recursos Humanos

CARGA HORÁRIA: 8 horas

Curitiba, 28 de Setembro de 2018.



TALITA LORO CRUZARA
Coordenadora de suporte



CLAIKSON CANDIDO
Consultor Técnico

