



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

**Funcionário:** *Shirlei de Oliveira Rocha* **Cargo ou Função:** *Coordenadora de CRAS*  
**Órgão:** *Secretaria Municipal de Assistência Social* **Unidade:** \_\_\_\_\_ **Solicitação: N°** \_\_\_\_\_ **Empenho N°:** \_\_\_\_\_  
**Recebido em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
31/05/23	14 : 00		21 : 30	<i>Viagem</i>	<i>Curitiba</i>		<i>100,00</i>
01/06/23	08 : 00		18 : 00	<i>Capacitação Ação Educacional do sistema Coletivo Único</i>	<i>Curitiba</i>		<i>200,00</i>
02/06/23	8 : 00		23 : 00	<i>Capacitação Ação Educacional do sistema Coletivo Único</i>	<i>Curitiba</i>		<i>200,00</i>
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
<b>TOTAL</b>							<b>500,00</b>

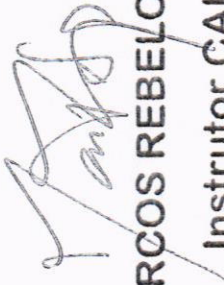
Assinatura do Funcionário: *[Signature]* / \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura do Secretário: *[Signature]* / \_\_\_\_/\_\_\_\_

## CERTIFICADO

Certificamos que **Thaina de Oliveira Rocha** participou da capacitação Ação Educacional do Sistema Cadastro Único, ministrado pela Universidade CAIXA, nos dias 01 e 02/06/2023, com duração de 16 horas.

CURITIBA/PR, 2 de JUNHO de 2023

  
HELTON HIROSHI  
Instrutor CAIXA

  
MARCOS REBELO LOPES  
Instrutor CAIXA