

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – DECRETO ESTADUAL Nº 30.719, DE 25 DE OUTUBRO DE 2011** |
| **UNIDADE POLICIAL** |
| **Descrição objetiva do serviço a ser executado (especificar a diligência a ser realizada). Em caso do pedido de diárias ser feito após o deslocamento, indicar o motivo da urgência (Art. 16 do Decreto nº 30.719). Neste caso, o pedido deverá ser feito no decorrer do afastamento.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Destino da Viagem** | **Período do Afastamento** |
| **Nome dos Policiais beneficiários das diárias ou ajuda de custo (nome completo sem abreviatura)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME | CARGO |
| MATRÍCULA | CPF |
| NOME | CARGO |
| MATRÍCULA | CPF |
| NOME | CARGO |
| MATRÍCULA | CPF |
| NOME | CARGO |
| MATRÍCULA | CPF |

Obs: Os pedidos de diárias das Delegacias do Interior do Estado deverão ser feitos através de fax dirigido ao DPI. Todos os pedidos de diárias serão processados no presente formulário. O pedido de diária feito após o deslocamento dos policiais será arquivado pelo Departamento competente, caso não conste o motivo da urgência da viagem. No caso do número de policiais ultrapassar de cinco, utilizar outro formulário e anexar ao pedido. As diárias previstas em Ordens de Missão ou Plano Operacional elaborados pelo DTO serão solicitadas nos próprios documentos de serviço.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA | | NOME DO SOLICITANTE |
| CARGO | MATRÍCULA | ASSINATURA |