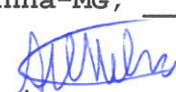


|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |
| <b>SOLICITANTE: ANGELICA NOBRE KNUP</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |
| <b>CARGO/FUNÇÃO: ASSESSORA DE GABINETE</b>                                                                                                                                                                                 | <b>NATUREZA DA DESPESA: CURSO</b>                                                                                    |
| <b>DESTINO: BELO HORIZONTE</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
| <b>VALOR UNITÁRIO PARA DIÁRIA: 850,00</b>                                                                                                                                                                                  | <b>VALOR TOTAL DE DIÁRIAS: 3.400,00</b>                                                                              |
| <b>Motivo da viagem: PARTICIPAR DO CURSO SOBRE AUDITORIA E CONTROLE GOVERNAMENTAL DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, OFERECIDO PELO INSTITUTO GLOBAL DE ADMINISTRAÇÃO PUBLICA NOS DIAS 27/02 A 01/03. CONFORME FOLDER EM ANEXO.</b> |                                                                                                                      |
| <b>LOCAL E DATA:</b><br>Lajinha-MG, 21/02/2024                                                                                                                                                                             | <b>ASSINATURA SOLICITANTE:</b><br> |
| <b>Parecer do serviço de contabilidade:</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |
| Declaro que há dotação orçamentária para suprir as despesas acima consignadas.                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
| <br><b>Assinatura e carimbo do servidor</b>                                                                                            |                                                                                                                      |
| <b>Parecer do Controle Interno:</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |
| A solicitação está de acordo com as normas desta casa.                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
| <br><b>Assinatura e carimbo do servidor</b>                                                                                             |                                                                                                                      |
| <b>Parecer do PRESIDENTE:</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| Aprovado o valor nos termos como consignado acima.                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
| <br><b>Assinatura e carimbo da Presidente</b>                                                                                           |                                                                                                                      |



| RELATÓRIO POSITIVO DE VIAGEM                                                                                                                                       |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| SOLICITANTE: ANGELICA NOBRE KNUP                                                                                                                                   |                                                        |
| CARGO/FUNÇÃO: ASSESSORA DE GABINETE                                                                                                                                | NATUREZA DA DESPESA: CURSO                             |
| DESTINO: BELO HORIZONTE                                                                                                                                            | MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO PRÓPRIO                    |
| DATA/HORÁRIO SAÍDA:<br>27/02/2024 ÀS 00:00H                                                                                                                        | DATA/HORÁRIO RETORNO:<br>01/03/2024 ÀS 20:00H          |
| ATIVIDADES REALIZADAS: PARTICIPEI DO CURSO SOBRE AUDITORIA E CONTROLE GOVERNAMENTAL DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. CONFORME CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO EM ANEXO. |                                                        |
| LOCAL E DATA:<br>Lajinha-MG, 05/03/2024                                                                                                                            | ASSINATURA DO SERVIDOR:<br><i>Angelica Nobre Knup.</i> |
| Parecer do serviço de contabilidade:                                                                                                                               |                                                        |
| Declaro que este relatório está de acordo com a resolução 004/2021, portanto, foi apresentado dentro do prazo de 05 dias. Sendo:                                   |                                                        |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                     |                                                        |
| Assinatura e carimbo do servidor                                                                                                                                   |                                                        |
| Parecer do Controle Interno:                                                                                                                                       |                                                        |
| O relatório está de acordo com as normas desta casa.                                                                                                               |                                                        |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                     |                                                        |
| Assinatura e carimbo do servidor                                                                                                                                   |                                                        |
| Parecer do PRESIDENTE:                                                                                                                                             |                                                        |
| Aprovo do relatório de viagem:                                                                                                                                     |                                                        |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                     |                                                        |
| Assinatura e carimbo da Presidente                                                                                                                                 |                                                        |



# CERTIFICADO

Certificamos que **ANGELICA NOBRE KNUP** participou do **566º** Curso de Capacitação com o tema: **“AUDITORIA E CONTROLE GOVERNAMENTAL DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.”** realizado no período de **27** de fevereiro a **01** de março de 2024, no Auditório do Hotel Financial na cidade de Belo Horizonte MG.

## TÓPICOS:

**Módulo I** – Improbidade Administrativa; Setores de Apoio Direto ao Controle e Prevenção; Atos Recomendáveis à Administração Pública; Controle das Licitações e Verificações dos Contratos Administrativos. **Módulo II** – Cuidados na Gestão de Recursos Humanos; Acompanhamento e Defesa dos Processos no TCE; Tipos de Prestação de Contas; Principais Motivos das Desaprovações das Contas. **Módulo III** – A Responsabilização dos Envolvidos Diretamente nas Prestações de Contas; Penas a Que os Responsáveis Estão Sujeitos; Outras Responsabilizações na Área Cível; Auditorias Externas.

Participante



Instituto Global de Administração Pública Ltda

CNPJ: 52.835.850/0001-03



INSTITUTO GLOBAL DE  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

# 566º CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA:

Vereadores, Prefeitos, Vice-Prefeitos, Secretários  
Municipais, Gestores, Assessores e Servidores Públicos.

## BELO HORIZONTE – MG

De 27 de fevereiro a 01 de março de 2024

## CRONOGRAMA

### AUDITORIA E CONTROLE GOVERNAMENTAL DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- **Terça-Feira:**  
27/02/2024 - 14h às 17hs - Credenciamento e entrega de materiais.
- **Quarta-Feira:**  
28/02/2024 - 8hs às 12hs - Módulo I - Improbidade Administrativa; Setores de Apoio Direto ao Controle e Prevenção; Atos Recomendáveis à Administração Pública; Controle das Licitações e Verificações dos Contratos Administrativos - 14hs às 17hs - Consultorias Individuais. (Facultativo, mediante agendamento).
- **Quinta-Feira:**  
29/02/2024 - 8hs às 12hs - Módulo II - Cuidados na Gestão de Recursos Humanos; Acompanhamento e Defesa dos Processos no TCE; Tipos de Prestação de Contas; Principais Motivos das Desaprovações das Contas - 14hs às 17hs - Consultorias Individuais. (Facultativo, mediante agendamento).
- **Sexta-Feira:**  
01/03/2024 - 8hs às 12hs - Módulo III - A Responsabilização dos Envolvidos Diretamente nas Prestações de Contas; Penas a Que os Responsáveis Estão Sujeitos; Outras Responsabilizações na Área Cível; Auditorias Externas - Plantão de dúvidas das 10hs às 12hs.

Entrega de certificados mediante o cumprimento de 75% da programação obrigatória

## PALESTRANTE

*Dr. Eder Lima Palma*

## INVESTIMENTO

**R\$ 890,00 (por participante)**

Dinheiro, Cheque ou Depósito Bancário

**BANCO DO BRASIL**

Agência: 3883-0 - Conta Corrente: 30836-6

## INSCRIÇÕES

[www.globaladministracaopublica.com.br](http://www.globaladministracaopublica.com.br)

Ou pelo fone e WhatsApp: (31) 9 8455-7917

## LOCAL DO EVENTO



Avenida Afonso Pena, 571  
Praça Sete - Centro  
Belo Horizonte – MG

Reservas: Tel: (31) 2111-0115



**INSTITUTO GLOBAL DE  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**