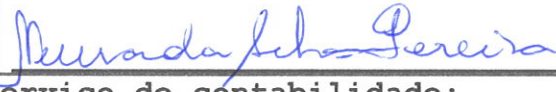
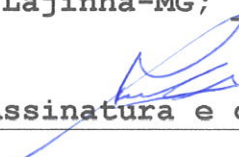


|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                      |
| <b>SOLICITANTE: NEURA DA SILVA PEREIRA</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |
| <b>CARGO/FUNÇÃO: VEREADORA</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: IR A BELO HORIZONTE NOS DIAS 22,23,24 e 25 DE ABRIL PARA FAZER O CURSO SOBRE PLANEJAMENTO E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA: ASPECTOS TÉCNICOS E ESTRATÉGICOS SOBRE A (PPA, LDO E LOA)</b> |                                                                                                                      |
| <b>LOCAL E DATA:</b><br>Lajinha-MG, 14/04/2025                                                                                                                                                      | <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; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |
| Assinatura e carimbo do servidor                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |
| <b>Parecer do Controle Interno:</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                      |
| A solicitação está de acordo com as normas desta casa.                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; <u>14</u> / <u>04</u> / <u>2025</u>                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |
| <br>Assinatura e carimbo do servidor                                                                            |                                                                                                                      |
| <b>Parecer do PRESIDENTE:</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |
| Aprovado o valor nos termos como consignado acima.                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |
| Assinatura e carimbo da Presidente                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |

| RELATÓRIO POSITIVO DE VIAGEM                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SOLICITANTE: NEURA DA SILVA PEREIRA                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                               |
| CARGO/FUNÇÃO: VEREADORA                                                                                                                                                                                                                           | NATUREZA DA DESPESA: CURSO                                                                                    |
| DESTINO: BELO HORIZONTE                                                                                                                                                                                                                           | MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO PROPRIO                                                                           |
| DATA/HORÁRIO SAÍDA:<br>22/04/2025 ÀS 00:00H                                                                                                                                                                                                       | DATA/HORÁRIO RETORNO:<br>25/04/2025 ÀS 20:00H                                                                 |
| ATIVIDADES REALIZADAS: FUI A BELO HORIZONTE FAZER O CURSO PLANEJAMENTO E GESTÃO ORÇAMENTARIA:ASPECTOS TECNICOS E ESTRATÉGICOS SOBRE A (PPA,LDO E LOA), OFERECIDO PELA INSTITUIÇÃO GLOBAL DE ADMINISTRAÇÃO PUBLICA, CONFORME CERTIFICADO EM ANEXO. |                                                                                                               |
| LOCAL E DATA:<br>Lajinha-MG, 29/04/2025                                                                                                                                                                                                           | ASSINATURA DO SERVIDOR:<br> |
| Parecer do serviço de contabilidade:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |
| Declaro que este relatório está de acordo com a Lei em vigor, portanto, foi apresentado dentro do prazo de 05 dias. Sendo:                                                                                                                        |                                                                                                               |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| Assinatura e carimbo do servidor                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                               |
| Parecer do Controle Interno:                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
| O relatório está acordo com as normas desta casa.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |
| Lajinha-MG; <u>29</u> / <u>04</u> / <u>2025</u>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
|                                                                                                                                                               |                                                                                                               |
| Assinatura e carimbo do servidor                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                               |
| Parecer do PRESIDENTE:                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                               |
| Aprovo do relatório de viagem:                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| Lajinha-MG; ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                               |
| Assinatura e carimbo da Presidente                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                               |

# CERTIFICADO

O INSTITUTO GLOBAL DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA CERTIFICA QUE

NEURA DA SILVA PEREIRA

concluiu o 622º Curso de Capacitação com o tema: “PLANEJAMENTO E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA: ASPECTOS TÉCNICOS E ESTRATÉGICOS SOBRE A (PPA, LDO E LOA)” realizado no período de 22 a 25 de abril de 2025, no Auditório do Hotel Financial na cidade de Belo Horizonte – MG, com carga horária de 12 horas.



INSTITUTO GLOBAL DE  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Participante

Instituto Global de Administração Pública Ltda

CNPJ: 52.835.850/0001-03



# 622º CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA:

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

## BELO HORIZONTE – MG

22, 23, 24 e 25 de abril de 2025

## CRONOGRAMA

PLANEJAMENTO E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA: ASPECTOS TÉCNICOS E ESTRATÉGICOS SOBRE A (PPA, LDO E LOA)

- **Terça-Feira:**  
22/04/2025 - 14h às 17hs - Credenciamento e entrega de materiais.
- **Quarta-Feira:**  
23/04/2025 - 8hs às 12hs - **Módulo I** - Fundamentos do Orçamento Público e sua Estrutura; Execução Orçamentária: Processos e Responsabilidades; Orçamento Participativo e Controle Social - 14hs às 17hs - **Consultorias Individuais. (Facultativo, mediante agendamento).**
- **Quinta-Feira:**  
24/04/2025 - 8hs às 12hs - **Módulo II** - Legislação Orçamentária: Planejamento e Normas (PPA, LDO e LOA); Emendas Parlamentares: Procedimentos e Aplicações no Orçamento Público; Destinação de Recursos para Saúde: Estratégias e Regulamentação; Assistência Social e Financiamento por Emendas Parlamentares - 14hs às 17hs - **Consultorias Individuais. (Facultativo, mediante agendamento).**
- **Sexta-Feira:**  
25/04/2025 - 8hs às 12hs - **Módulo III** - Desafios e Restrições na Execução de Emendas Parlamentares; Regras, Prazos e Condicionantes para Indicação de Recursos; Gestão e Monitoramento da Execução Orçamentária de Emendas - **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\$ 990,00 (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





