



Coren^{AL}

Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas
Democracia. Transparência. Participação.

PORTARIA Nº. 098/2016 DE 22 DE NOVEMBRO DE 2016.

O Plenário do CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE ALAGOAS no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas na Lei nº 5.905 de 12 de julho de 1973, bem como pelo Regimento Interno do Regional, aprovado pela Decisão COREN-AL nº 025/2012 de 24 de setembro de 2012, homologado pela Decisão COFEN nº 026/2013, de 15 de março de 2013, **Resolvem:**

Art. 1º - Fica designado o funcionário, **LEILA LEÃO CIRÍACO FAÉ**, no dia 24 de novembro de 2016, com o objetivo de cobertura fotográfica e textual da presença do COREN ITINERANTE na Unidade de Saúde em Campo Alegre.

Art.2º - O funcionário referido no artigo anterior fará jus à percepção de 1/2 (meia) diária segundo as normas e critérios estabelecidos na Decisão COREN/AL nº. 029/2015.

Art. 3º - Esta portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

Maceió-AL, 23 de novembro de 2016.

Zandra Maria Cardoso Candiotti
Presidente

Ana Claudia Ferreira Pinheiro Coutinho
Secretária



Coren^{AL}

Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas
Democracia. Transparência. Participação.

ANEXO II – A

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – Nº 101/2016

1 – Data

2 - DE

3 - PARA

FAVORECIDO

4 – Nome

5 – CPF

6 – Cargo

7 – Dados Bancários

Banco

Agência

Conta Corrente

Conta Poupança

8 – Contatos

Telefones

E-mail

9 - OBJETIVO

- PLENÁRIA

- SINDICÂNCIA

- REPRESENTAÇÃO

- SIMPÓSIO / CONGRESSO

- OUTROS

10 – PORTARIAS,

COREN-AL Nº PORTARIA Nº 098/2016

11 – ESPECIFICAR

COBERTURA FOTOGRAFICA E TEXTUAL DA PRESENÇA DO COREN ITINERANTE NA UNIDADE DE SAÚDE EM CAMPO ALEGRE.

12 – ORIGEM

13-DESTINO

14- PERÍODO

à

15 –QUANTIDADE DE DIÁRIAS

16 - DESLOCAMENTO

- AÉREO

- RODOVIÁRIO

- PRÓPRIO

Em caso de deslocamento aéreo, juntar comprovante da emissão do bilhete aéreo.

17 – ATIVIDADE REALIZADA NO FINAL DE SEMANA, FERIADO OU EM PERÍODO DIVERSO DO DETERMINADO PELA PORTARIA:

NÃO

SIM

JUSTIFICATIVA:

18 – OBSERVAÇÕES

Declaro e dou fé, para os fins de direito, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, sob as penas da Lei em vigor. E que é de minha inteira responsabilidade, no prazo de 05 (cinco) dias do retorno, apresentar os devidos comprovantes.

19 - Requirante:

20 - Autorizador: