



PORTARIA CRO-PE Nº 33/2020

O Presidente do CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE PERNAMBUCO, no uso de suas atribuições legais;

RESOLVE:

Art. 1º - Remover a frase “auxílio embarque/desembarque” dos anexos II (Formulário) e III (Relatório) da Decisão nº 04/2020.

Art. 2º - Inserir campo para assinatura do solicitante e para autorização do presidente ao final do anexo II (Formulário) da Decisão nº 04/2020.


Art. 3º - Alterar a palavra “viajante” por “solicitante” ao final do anexo III (Relatório) da Decisão nº 04/2020.

Art.4º - Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Art. 6º - Dê-se ciência.

Recife, sala da Presidência, 28 de setembro de 2020.


Eduardo Ayrton Cavalcanti Vasconcelos, CD
Presidente



ANEXO II

FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS, AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO E EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS

DADOS DO REQUISITANTE
NOME:
MATRÍCULA:
CARGO:
LOTAÇÃO:
TELEFONE/RAMAL:
E-MAIL:
CPF:
VÍNCULO <input type="checkbox"/> CONSELHEIRO REGIONAL <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> FUNCIÓNÁRIO/ASSESSOR - CHEFIA <input type="checkbox"/> FUNCIÓNÁRIO/ASSESSOR <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> CONVIDADO
BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE:
EVENTO/MISSÃO:
CIDADE DE REALIZAÇÃO:
DATA E HORA DE INÍCIO:
DATA E HORA DE ENCERRAMENTO:
FINALIDADE:
MEIO DE TRANSPORTE: 1) Quando o afastamento iniciar-se na sexta-feira ou incluir sábado, domingo ou feriado, contará com autorização e justificada expressa, abrangente e clara. 2) Apenas será admitido meio de transporte terrestre, excepcionalmente.



3) Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.

PERCURSO (somente na hipótese de utilização de transporte aéreo)

TRECHO -

DATA-

HORA-

VOO-

COMPANHIA-

OBJETOS DA SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO

() DIÁRIAS

() JETONS

() AUX. REPRESENTAÇÃO

() PASSAGENS AÉREAS

EQUIVALÊNCIA DA DIÁRIA PROPORCIONAL

INDICAR A DIÁRIA EQUIVALENTE:

Recife, ____/____/____

Assinatura do Solicitante

Autorização do Presidente



ANEXO III

Relatório de Solicitação de Diárias, Jetons, Auxílio Embarque/Desembarque, Auxílio Representação e Emissão de Passagens Aéreas

SOLICITAÇÃO/CONVOCAÇÃO	VÍNCULO
<input type="checkbox"/> DIÁRIA <input type="checkbox"/> JETON <input type="checkbox"/> AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS	<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO REGIONAL <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR – CHEFE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/ASSESSOR <input type="checkbox"/> CONVIDADO
SOLICITANTE:	CARGO/FUNÇÃO:
DESTINO	DATA
BENEFICIÁRIO	
QUANTIDADE	
EVENTO/OBJETIVO DA VIAGEM	
<p>Fundamentos Normativos/Legais -Decisão CRO/PE Nº 04/2020 (que autoriza o CRO-PE efetuar pagamento 48 horas). Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.</p>	

Recife, ____/____/____

Assinatura do Solicitante