

# AUTORIZAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA FORA DO ESTADO

O Secretário de Estado da Assistência Social, no uso de suas atribuições legais e nos termos do Decreto nº. 40.879/01, artigo 2º, Inciso III**.**

**Autoriza** o afastamento**:**

**Processo: Id. Funcional:**

# Servidor:

**Localidade de Destino: Nº. de diárias**:

**Período de Afastamento**:

**Condição**: ( ) COM ônus ( ) SEM ônus, exceto remuneração.

**Diárias:**  **Passagens:**  **Outros:**

**Evento e Justificativa:**

**Fonte de Recursos:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Beto Fantinel**

 Secretário de Assistência Social