**[RESOLUÇÃO CRP14/MS Nº 004/2023](https://transparencia.cfp.org.br/wp-content/uploads/sites/7/2017/05/Resolu%C3%A7%C3%A3o-CRP14-MS-001-2015-Estabelece-crit%C3%A9rios-e-valores-para-concess%C3%A3o-do-pagamento-de-diarias-ajudas-de-custo-jetons-ressarcimentos-e-outros-pagamentos.pdf)**

**REQUERIMENTO – AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO**

**Ao Presidente do CRP14/MS,**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, venho requerer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ auxílio(s) representação com **valor total** de R$ \_\_\_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), referente a participação enquanto representante deste Conselho Regional de Psicologia 14ª Região MS, na(s) Comissão(ões)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no mês de \_\_\_\_\_\_\_\_2023 conforme segue(m):

1) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tabela de faixas de Auxílio Representação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quant. | Faixas | Unitário | Total |
|  | Faixa I (mesmo dia e local único) | R$ 56,00 | R$ |
|  | Faixa II (mesmo dia e 2 ou 3 locais diferentes) | R$ 112,00 |
|  | Faixa III (mesmo dia e 4 ou mais locais diferentes) | R$ 140,00 |

Pede deferimento.

Campo Grande/MS, \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REQUERENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CRP14/MS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESOLUÇÃO CRP14/MS Nº 004/2023**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES - PARA REQUERIMENTO DE AÚXILIO REPRESENTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Comissão:** |
| **Ação:** |
| **Local:** |
| **Data:** |
| **Descrição da Atividade / Deliberações:** |
| **Responsável / Participantes:** |
| **Prazo de Execução:** |
| **Observações:** |
| **Local e Data** | **Assinatura** |

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES - PARA REQUERIMENTO DE AÚXLIO REPRESENTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Comissão:** |
| **Ação:** |
| **Local:** |
| **Data:** |
| **Descrição da Atividade / Deliberações:** |
| **Responsável / Participantes:** |
| **Prazo de Execução:** |
| **Observações:** |
| **Local e Data** | **Assinatura** |