|  |
| --- |
| PARA PREENCHIMENTO PELO MOTORISTA: |
| **RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_** |
|  |
| **ASSINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE**

PARA PREENCHIMENTO PELO USUÁRIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ticket nº:** | |  |  |
| **SERVIDOR SOLICITANTE** | | **SETOR DO SOLICITANTE** | **DATA DA SOLICITAÇÃO** |
|  | |  | **/ /** |
| **TELEFONE CELULAR** | **E-MAIL** | | **SIAPE** |
|  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANIZADOR DA VIAGEM** | | **SETOR DO ORGANIZADOR** |
|  | |  |
| **TELEFONE CELULAR** | **E-MAIL** | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICÍPIO DE DESTINO DA VIAGEM:** | **LOCAL DO EVENTO:** |
| **Nº DE PESSOAS TRANSPORTADAS** | **MOTORISTA A DISPOSIÇÃO ( x ) SIM ( ) NÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOCAL DE SAÍDA:** | | **LOCAL DE RETORNO:** |
| **DATA/HORÁRIO DE SAÍDA** | | **DATA/HORÁRIO DE RETORNO** |
| **/ / ÀS** | | **/ / ÀS** |
| **PONTOS DE PARADA:** | **NA IDA:** | |
| **NA VOLTA: ---** | |

|  |
| --- |
| **FINALIDADE** |
| ( ) DIDÁTICA ( ) CULTURAL ( ) CIENTÍFICA ( ) EXTENSÃO ( ) ADMINISTRATIVA ( ) OUTRAS: |
| **JUSTIFICATIVA** (SE NECESSÁRIO, ANEXAR FOLHA) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaro, para os devidos fins, tratar-se de viagem de interesse exclusivamente institucional e afirmo que tenho conhecimento das normas estabelecidas através do REGULAMENTO PARA USO DOS VEÍCULOS OFICIAIS emitido pela Diretoria de Logística e Apoio Operacional.** | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Solicitado por:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Autorizado e revisado por:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Pró-reitor, Diretor ou Reitor) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PARA USO EXCLUSIVO DA DIRETORIA DE LOGÍSTICA E APOIO OPERACIONAL | | | | | |
| **SOLICITAÇÃO RECEBIDA EM** | **POR** | **AUTORIZADA** | **LISTA DE PASSAGEIROS FOI ENTREGUE?** |
| / / |  | ( ) SIM ( ) NÃO ( ) EM ANÁLISE | ( ) SIM ( ) NÃO |
| **VEÍCULO** | **PLACA** | **MOTORISTA:** | |