|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo-cinza | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS** PREFEITURA UNIVERSITÁRIA - campus São Carlos **DIVISÃO DE SERVIÇOS GERAIS**  **DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES** | | | | | | | | |
| **REQUISIÇÃO DE TRANSPORTES – Número Empenho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **PREENCHIMENTO PELO SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| Unidade Solicitante: | | | | | | | | | Ramal: |
| Destino: | | | | | | | | | |
| Data: | | | Hora da Saída da sede: | | | | | | |
| Data: | | | Hora de Retorno à sede: | | | | | | |
| Nome do(s) Passageiro(s):  (quando se trate de deslocamento com uso de veículo de transporte coletivo, deverá ser encaminhada, em anexo, relação contendo nome e o Registro de Identidade (RG) de todos os passageiros, conforme previsto no artigo 17, letra "h" da Portaria GR 077/13, de 14 de fevereiro de 2013. | | | | | | | | | |
| Justificativa/Motivo da Atividade: | | | | | | | | | |
| **Endereços para embarque:**  **Endereços para desembarque:**  **Observação: o local de embarque e desembarque padrão, salvo exceção justificada, é a sede.** | | | | | | | | | |
| Servidor/ Responsável: | | | | | | | | | |
| ECONOMIZE PAPEL IMPRIMA FRENTE E VERSO Contatos: | | | | | | | Fone: | | |
| Autorizado em: **\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de 20**\_\_\_** | | | | | Autorizado em: **\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de 20**\_\_\_** | | | | |
| Assinatura Digital da Chefia Imediata | | | | | Assinatura Digital do Ordenador de Despesa | | | | |
| **PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE** | | | | | | | | | |
| **REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE RECEBIDA EM: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **LIBERAÇÃO DO SERVIÇO/VEÍCULO E INDICAÇÃO DO MOTORISTA** | | | | | | | | | |
| Veículo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Placa: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| Liberada a Viagem em **\_\_\_\_** /**\_\_\_\_** /20 **\_\_\_**  **Fátima C. do A S Gonzalez**  **Chefe Departamento de Transporte**  **Campus São Carlos**  **Contato: 16-992609327** | | | | **Declaro que recebi as instruções para execução desta viagem e que tenho conhecimento da Port. GR. 077/2013.**  Em, **\_\_\_\_** /**\_\_\_\_** / 20**\_\_\_\_**, horário **\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_**  **Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Motorista:**  **CPF nº** | | | | | |
| Horário Saída: **\_\_\_\_:\_\_\_\_** | | Km Saída: | | | | Gas ( ) Alc.( ) Dies.( ) **\_\_\_\_\_\_** litros - R$ **\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| Horário Chegada: **\_\_\_\_:\_\_\_\_** | | Km Chegada: | | | | Km Percorridos: | | Média: **\_\_\_\_\_** km/litro | |
| **RELATÓRIO DE VIAGEM** | | | | | | | | | |
| **Registro de Ocorrências**: (se necessário use o verso da folha)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **Preenchimento Obrigatório pelo Usuário ao término da viagem:**  Liberação do motorista  Data: **\_\_\_**/**\_\_\_\_**/20**\_\_\_** Horário: **\_\_\_\_:\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_** Assinatura: | | | | | | | | | |