|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  Departamento de Serviços Gerais – DeSG-S/PU-Sor | | | | | | | |
| REQUISIÇÃO DE TRANSPORTES – Nº | | | | | | | | |
| **PREENCHIMENTO PELO SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| Unidade Solicitante: | | | | | | | Ramal: | |
| Destino: | | | | | | | | |
| Data: | | | Hora da Saída da sede: | | | | | |
| Data: | | | Hora de Retorno à sede: | | | | | |
| Nome do(s) Passageiro(s): | | | | | | | | |
| Justificativa/Motivo da Atividade: | | | | | | | | |
| Endereços para embarque: CCHB/UFSCar – campus Sorocaba  Observação: o local de embarque padrão, salvo exceção justificada, é a sede. | | | | | | | | |
| Servidor/ Responsável: Prof. Dr. | | | | | | | | |
| Contatos: | | | | | | | Fone: | |
| Autorizado em: 21/02/2017 | | | | | Autorizado em: 21/02/2017. | | | |
| Assinatura Digital da Chefia Imediata | | | | | **Assinatura do Ordenador de Despesa** | | | |
| **PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA UNIDADE GESTORA DA FROTA** | | | | | | | | |
| **REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE RECEBIDA EM: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_** | | | | | | | | |
| **LIBERAÇÃO DO SERVIÇO/VEÍCULO E INDICAÇÃO DO MOTORISTA** | | | | | | | | |
| Veículo: Placa: | | | | | | | | |
| Liberada a Viagem: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /20 \_\_\_  Responsável pela unidade gestora da frota | | | | Declaro que recebi as instruções para execução desta viagem e que tenho conhecimento da Portaria GR nº 077/13, de 14 de fevereiro de 2013.  Em, \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_, horário \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Motorista:  CPF nº | | | | |
| Horário de Saída:  \_\_\_\_:\_\_\_\_ | | Km Saída: | | | | Gas ( ) Alc.( ) Dies.( )  \_\_\_\_\_\_ litros - R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Horário de 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: | | | | | | | | |