



<b>Órgão Requisitante:</b> <input type="checkbox"/> Campus Araranguá <input type="checkbox"/> Outros: _____		<b>Data do pedido</b> / / 201	<b>Nº de Passageiros</b> _____
--	--	----------------------------------	-----------------------------------

Nome do Requisitante: _____ Lotação: _____ Vínculo: <input type="checkbox"/> Servidor <input type="checkbox"/> Outros _____	CPF: _____ SIAPE: _____ Nº Celular: _____ Ramal: _____ e-mail: _____
--	---

**Finalidade da viagem:** \_\_\_\_\_  
(Anexar documentos comprobatórios)

Local de saída do veículo <input type="checkbox"/> Unidade Jardim das Avenidas <input type="checkbox"/> Unidade Mato Alto	Data de saída: ____/____/____ Data de retorno: ____/____/____	Hora Prevista de Saída: ____:____ Hora Prevista Retorno: ____:____
---	--	---

Cidade de Destino: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_  
Paradas: \_\_\_\_\_

Lista de Passageiros		
<b>1 - Nome:</b> _____ Foi concedido o pagamento de diária(s) para a viagem? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>CPF:</b> _____ Recebeu ou receberá adicional de deslocamento? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº Cel.</b> _____
<b>2 - Nome:</b> _____ Foi concedido o pagamento de diária(s) para a viagem? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>CPF:</b> _____ Recebeu ou receberá adicional de deslocamento? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº Cel.</b> _____
<b>3 - Nome:</b> _____ Foi concedido o pagamento de diária(s) para a viagem? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>CPF:</b> _____ Recebeu ou receberá adicional de deslocamento? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº Cel.</b> _____
<b>4 - Nome:</b> _____ Foi concedido o pagamento de diária(s) para a viagem? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>CPF:</b> _____ Recebeu ou receberá adicional de deslocamento? <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Não	<b>Nº Cel.</b> _____

*Certifico que todos os dados informados são verdadeiros e atendem todos os requisitos legais sobre a utilização de veículos oficiais pela administração pública federal direta, autárquica e fundacional conforme o Decreto nº 9.287, de 15 de fevereiro de 2018.*

Local/data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura do Requisitante: \_\_\_\_\_ **Carimbo**

**USO DA ADMINISTRAÇÃO:**

De acordo, Requisição de Transporte aprovada, atende todos os requisitos necessários:

\_\_\_\_\_ DIREÇÃO ADMINISTRATIVA/GERAL DO CAMPUS ARARANGUÁ CARIMBO Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_\_\_

Legislação: Decreto 9287/18 | Decreto nº 9.287, de 15 de fevereiro de 2018.

Veículo:  Livina - PLACA MHM-5299  Spin - PLACA MLE-7852 Motorista(s): \_\_\_\_\_  
Observações: \_\_\_\_\_

**USO DO MOTORISTA:**

<b>Nome do motorista:</b> _____	<b>CPF:</b> _____
<b>Controle de Quilometragem:</b> Saída: _____ Km Data: ____/____/201__ Hora: ____:____ Chegada: _____ Km Data: ____/____/201__ Hora: ____:____	<b>Abastecimento(s):</b> Data: ____/____/201__ Hora: ____:____ Data: ____/____/201__ Hora: ____:____
<b>Relatório de viagem:</b>          Horário(s) de Almoço/intervalo: _____	

Após a realização da viagem, certifico o uso do veículo oficial conforme descrito neste documento, incluindo datas, horário e relatório de viagem:

Araranguá \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_ Assinatura do Requisitante \_\_\_\_\_ Assinatura do motorista \_\_\_\_\_