**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VEÍCULO – MICRO-ÔNIBUS E KOMBI**

|  |
| --- |
| **Solicitante:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SIAPE/Matrícula:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefone:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1 – DADOS DA VIAGEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Saída** | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Horário: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas |
| **Retorno** | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Horário: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas |
| **Destino** |  |
| **Objetivo da Viagem** |  |
| **Veículo** | **( ) MICRO-ÔNIBUS – Capacidade: 24 lugares****( ) KOMBI - Capacidade: 8 lugares + motorista** |
| **Necessita Motorista?\*** | **( ) SIM - ( ) NÃO** |

\*Apenas para a KOMBI

**2 – FONTE DO RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE (Direção ou Departamento), PROJETO ou OUTRAS FONTES** |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autorização do Responsável pelo Recurso |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES SOBRE A UTILIZAÇÃO DO VEÍCULO MICRO-ÔNIBUS** |
| * O veículo não possui banheiro;
* O veículo não possui bagageiro, somente o porta-embrulhos interno. Portanto, só podem ser transportadas mochilas, malas ou volumes pequenos e de material flexível;
* Se necessário transportar bagagem ou outros volumes que não se encaixem nas condições acima, deve-se contatar o Núcleo de Infraestrutura e Patrimônio para analisar a possibilidade de transporte;
* É proibido o consumo de bebidas alcoólicas dentro do veículo;
* Havendo consumo de alimentos e bebidas, os passageiros serão responsáveis por descartar o lixo adequadamente;
* Podem ser definidos, no máximo, dois pontos de embarque e desembarque (fora o campus), desde que estejam em locais que facilitem a rota do veículo;
* Não é permitido embarque/desembarque nas residências dos passageiros.
 |
| **Ao assinar, confirmo estar ciente das observações descritas acima.** |
| Data da Solicitação: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Solicitante |

**3 – LISTA DE PASSAGEIROS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome Completo** | **SIAPE/Matrícula - CPF/RG** | **Local de Saída** | **Telefone** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |