



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO SANTO

**REQUISIÇÃO DE VEÍCULO - FORM. 02**

SAÍDA DE SÃO MATEUS COM DESTINO A OUTRO MUNICÍPIO COM RETORNO A SÃO MATEUS COM OS MESMOS PASSAGEIROS (NÃO NECESSARIAMENTE NO MESMO DIA).

**REQUISIÇÃO:**

<b>01</b>	DATA EMISSÃO:	DEPARTAMENTO / SETOR:		
	NOME REQUISITANTE:			
	E-MAIL:			
	RAMAL:	CEL.	RUBRICA REQUISITANTE:	
	FINALIDADE DA REQUISIÇÃO:			

**VIAGEM:**

<b>02</b>	DATA:	HORA:	DESTINO:	LOCAL:	
	DATA RETORNO:	HORA:		LOCAL:	
	LOCAL DE SAÍDA:	<input type="checkbox"/> CAMPUS	<input type="checkbox"/> POSTO	<input type="checkbox"/> HOTEL	<input type="checkbox"/> OUTROS
	COMPLEMENTO:				
	VEÍCULO:	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVEL	<input type="checkbox"/> CAMINHONETE	<input type="checkbox"/> VAN	<input type="checkbox"/> MICRO-ÔNIBUS

**PASSAGEIROS:**

<b>03</b>	NOME COMPLETO E Nº DE RG DOS PASSAGEIROS SEPARADOS POR VÍRGULA. CASO NECESSÁRIO ENVIE LISTA ANEXADA A ESTE FORM.			

**AVALIAÇÃO DA VIAGEM PELO REQUISITANTE - (Avaliação de 1 a 10. Marque o quadrinho correspondente)**

**VIAGEM**

RUIIM ÓTIMA

Rubrica requisitante / passageiro  
Escreva no verso suas considerações.

**MOTORISTA**

RUIIM ÓTIMO

**VEÍCULO**

RUIIM ÓTIMO

ESPAÇO RESERVADO ÀS CHEFIAS E AO SETOR DE TRANSPORTE

____ / ____ / ____  CHEFIA DE DEPARTAMENTO SECRETARIA GERAL GERÊNCIA ADMINISTRATIVA  CARIMBO COM ASSINATURA	REQUISIÇÃO	VEÍCULO	KM SAÍDA	KM SAÍDA
	MOTORISTA		KM CHEGADA	KM CHEGADA
	____ / ____ / ____ SETOR DE TRANSPORTE CARIMBO COM ASSINATURA		_____ [ ] (01) Conflito de horário (02) Indisponibilidade de motorista (03) Indisponibilidade de veículo (04) Cancelado pelo requisitante	

MOTORISTA MARQUE COM UM  AS OCORRENCIAS DA VIAGEM E ANOTE NO VERSO SUAS CONSIDERAÇÕES A RESPEITO.

1	MOTOR	6	RUIDOS	11	LUZES	16	LATARIA
2	FREIO	7	AMORTECEDOR	12	BATERIA	17	PÁRA-CHOQUE
3	DIREÇÃO	8	PNEUS	13	AR	18	ABASTECIMENTO
4	CAMBIO	9	RODAS	14	LIMPADOR	19	OUTROS
5	EMBREAGEM	10	FAROIS	15	PÁRA BRISA	20	<b>VIAGEM OK</b>