



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO SANTO

REQUISIÇÃO DE VEÍCULO - FORM. 03

ORIGEM EM OUTRO MUNICÍPIO COM DESTINO AO CAMPUS EM SÃO MATEUS COM RETORNO AO MUNICÍPIO DE ORIGEM COM OS MESMOS PASSAGEIROS (NÃO NECESSARIAMENTE NO MESMO DIA)

REQUISIÇÃO:

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

VIAGEM:

02	DATA:	HORA:	ORIGEM:	LOCAL:
	DATA RETORNO:		HORA DE RETORNO:	
	LOCAL DE SAÍDA PARA RETORNO: <input type="checkbox"/> CAMPUS <input type="checkbox"/> AEROPORTO <input type="checkbox"/> OUTRO			
	COMPLEMENTO:			
	VEÍCULO: <input type="checkbox"/> AUTOMÓVEL <input type="checkbox"/> CAMINHONETE <input type="checkbox"/> VAN <input type="checkbox"/> MICRO-ÔNIBUS <input type="checkbox"/> CAMINHÃO			

PASSAGEIROS:

03	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	EMBREGEM	10	FAROIS	15	PÁRA BRISA	20	VIAGEM OK