



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

**REQUISIÇÃO DE VEÍCULO - FORM. 04**

ORIGEM EM OUTRO MUNICÍPIO COM DESTINO A SÃO MATEUS SEM RETORNO

**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:	MUNICÍPIO DE ORIGEM:	
	LOCAL DE ORIGEM:	<input type="checkbox"/> UFES	<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:**

<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**

RUIM ÓTIMA

Rubrica requisitante / passageiro  
Escreva no verso suas considerações.

**MOTORISTA**

RUIM ÓTIMO

**VEÍCULO**

RUIM ÓTIMO

ESPAÇO RESERVADO ÀS CHEFIAS E AO SETOR DE TRANSPORTE

____ / ____ / ____  CHEFIA DE DEPARTAMENTO SECRETARIA GERAL GERÊNCIA ADMINISTRATIVA  CARIMBO COM ASSINATURA	REQUISIÇÃO	VEÍCULO	KM SAÍDA
	MOTORISTA:	MOTORISTA:	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>