



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

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

**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: ___/___/___	Hora Prevista de Saída: ___:___
	Data de retorno: ___/___/___	Hora Prevista Retorno: ___:___

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

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

*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 e Portaria Normativa N°2/ARA/2019 de 12 de Abril de 2019.*

Local/data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura do Requiritante: \_\_\_\_\_ Carimbo

**USO DA ADMINISTRAÇÃO:**

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

\_\_\_\_\_  
Direção Administrativa/Geral do campus Araranguá

CARIMBO

Em: \_\_\_/\_\_\_/201\_\_

Legislação: Decreto nº 9.287, de 15 de fevereiro de 2018 e Portaria Normativa N°2/ARA/2019 de 12 de Abril de 2019.

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>	<b>Abastecimento(s):</b>
Saída: _____ Km    Data: ___/___/201__ Hora: ___:___	Data: ___/___/201__ Hora: ___:___
Chegada: _____ Km    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 Requiritante

Assinatura do motorista