



**REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE  
CAMINHÃO**

<input type="checkbox"/> Campus Araranguá <input type="checkbox"/> Outros:	<b>Órgão Requiritante:</b>	<b>Data do pedido</b> / / 20	<b>Nº de Passageiros</b> _____
--	----------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

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

**Detalhamento da viagem/transporte/serviço:**

\* O transporte de materiais permanentes será possível desde que ao materiais estejam devidamente tombados ou em vias de tombamento, neste caso, acompanhados de documento fiscal. (Art. 8º Portaria Normativa nº2/ARA/2019, de 12 de Abril de 2019). É de responsabilidade do requiritante, informar a situação da carga e fornecer os documentos necessários (ex. Nota Fiscal) para o transporte ao motorista.

Local de saída do veículo <input type="checkbox"/> Unidade Jardim das Avenidas <input type="checkbox"/> Unidade Mato Alto	Data de saída: ____/____/____ Data de retorno: ____/____/____	Hora Prevista de Saída: ____:____ Hora Prevista Retorno: ____:____
---	--	---

Cidade de Destino: Paradas:	Local:
--------------------------------	--------

**Lista de Passageiros**

**1 - Nome:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_ **Nº Cel.** \_\_\_\_\_  
Foi ou será concedido o pagamento de diária(s) para a viagem?  Sim -  Não    Recebeu ou receberá adicional de deslocamento?  Sim -  Não

**2 - Nome:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_ **Nº Cel.** \_\_\_\_\_  
Foi ou será concedido o pagamento de diária(s) para a viagem?  Sim -  Não    Recebeu ou receberá adicional de deslocamento?  Sim -  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 (incluindo o Decreto nº 9.287, de 15 de fevereiro de 2018, portarias normativas (incluindo portaria N°2/ARA/2019 de 12 de Abril de 2019).*

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

**USO DA ADMINISTRAÇÃO:**

De acordo, requisição de transporte aprovada, atende todos os requisitos legais necessários:

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

CARIMBO

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

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

Veículo: <input type="checkbox"/> Caminhão Agrale – Placa: MKM-6104	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: ____/____/20____ Hora: ____:____	Data: ____/____/20____ Hora: ____:____
Chegada: _____ Km    Data: ____/____/20____ Hora: ____:____	Data: ____/____/20____ Hora: ____:____
<b>Relatório de viagem:</b>	
Horário(s) de Almoço/intervalo (obrigatório - mínimo 1 hora a cada 8 horas):	

Após a realização da viagem/serviço, certifico o uso do veículo oficial conforme descrito neste documento, incluindo datas, horário e relatório de viagem:

Araranguá \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_    Assinatura do Requiritante    Assinatura do motorista