



<b>Órgão Requiritante:</b> <input type="checkbox"/> Campus Araranguá <input type="checkbox"/> Outros:		<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: _____ SIAPE: _____ Nº Celular: _____ Ramal: _____ e-mail: _____
--	---

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

*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 Nº2/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:

\_\_\_\_\_ CARIMBO Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
 Direção Administrativa/Geral do campus Araranguá

Legislação: Decreto nº 9.287, de 15 de fevereiro de 2018, Portaria Normativa Nº2/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>Abastecimento(s):</b> Saída: ____/____/20____ Hora: ____:____ Chegada: ____/____/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, 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