



Motorista:	Nº Diária(a)	<input type="checkbox"/> Deferida
		<input type="checkbox"/> Indeferida

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE - Nº _____

Dados do Solicitante

Servidor responsável pela solicitação:	Siape:	Setor:
--	--------	--------

Contato para confirmação/Cancelamento: ()	E-mail:
--	---------

Dados da Viagem

Data da Saída: / /	Horário Saída: :	Local de Partida: [] CMRV []	Local de Chegada: -
-----------------------	---------------------	-----------------------------------	------------------------

Data da Retorno: / /	Horário Retorno: :	Local de Partida: -	Local de Chegada: [] CMRV []
-------------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------------------

Identificação do Veículo/ Nº Passageiros

<input type="checkbox"/> Moto até 01 Pass.	<input type="checkbox"/> Courier até 01 Pass.	<input type="checkbox"/> AmaroK até 04 Pass.	<input type="checkbox"/> Hilux até 04 Pass.	<input type="checkbox"/> Lancha até 04 Pass.	<input type="checkbox"/> Kombie até 08 Pass.	<input type="checkbox"/> Van até 15 Pass.	<input type="checkbox"/> Micro-Ônibus até 26 Pass.	<input type="checkbox"/> Ônibus até 45 Pass.	Nº Passag.:
---	--	---	--	---	---	--	---	---	-------------

Justificativa/Prioridade (Resolução Nº 031/17 - CAD)

<input type="checkbox"/> 01	Transporte de docentes, técnicos administrativos e discentes da Unidade para: <input type="checkbox"/> Aulas de Campo, <input type="checkbox"/> Trabalhos de Campo e <input type="checkbox"/> Visitas técnicas.
<input type="checkbox"/> 02	Transporte de docentes, técnicos administrativos e discentes da Unidade para atividades de campo relacionadas ao Desenvolvimento de projetos de pesquisa e extensão.
<input type="checkbox"/> 03	Transporte de docentes, técnicos administrativos e discentes da Unidade para Apresentação de Trabalhos em Congressos Científicos Somente para autores com trabalhos aprovados e apresentação de carta de aceite. (não inclui participação sem apresentação de trabalho).
<input type="checkbox"/> 04	Transporte de convidados externos para participação em: <input type="checkbox"/> Bancas examinadoras, <input type="checkbox"/> Seminários, <input type="checkbox"/> Palestras e afins.
<input type="checkbox"/> 05	Transporte de Diretores e Coordenadores de Cursos entre campi para reuniões dos Conselhos Superiores.
<input type="checkbox"/> 06	Transporte de docentes, técnicos administrativos e discentes da graduação para coleta de dados e atividades afins ao desenvolvimento de projetos de iniciação Científica.
<input type="checkbox"/> 07	Transporte de docentes, técnicos administrativos entre campi para atividades didáticas.
<input type="checkbox"/> 08	Transporte de docentes, técnicos administrativos e discentes da Unidade para Participação em congressos científicos Sem a apresentação de trabalhos , com inscrição comprovada e devida justificativa.
<input type="checkbox"/> outra	Justificativa: _____ _____

Ressalvas

_____ _____ _____ _____

Data da solicitação: / /	Assinatura do solicitante:	Assinatura do Chefe Imediato:

Ass. Responsável Setor de Transporte

Data da autorização

Identificação dos Passageiros

Nº	Nome Completo	Matrícula/Siape	Contato
01			
02			
03			
04			

Nº	Nome Completo	Matrícula/Siape	Contato
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, portador do RG _____, CPF _____,
 Servidor(a) | **Discente** desta Instituição, declaro que estou ciente das normas e procedimentos (Resolução nº 031/17 - CAD e me responsabilizo por zelar pelo seu cumprimento, bem como por qualquer sinistro que venha a acontecer fora do horário do expediente (8h às 12h e 14h às 18h).

Parnaíba, ____/____/____,

Assinatura