



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

**REQUISICÃO DE VEÍCULO - FORM. 01**

SAÍDA DE SÃO MATEUS COM DESTINO A OUTRO MUNICÍPIO SEM RETORNO DE PASSAGEIROS.

**REQUISICÃO:**

01	DATA EMISSÃO:	DEPARTAMENTO / SETOR:		
	NOME REQUISITANTE:			
	RAMAL:	CEL.:	RUBRICA REQUISITANTE:	
	FINALIDADE DA REQUISICÃO:			

**VIAGEM:**

02	DATA:	HORA:	DESTINO:	LOCAL:
	LOCAL DE SAÍDA: <input type="checkbox"/> CAMPUS <input type="checkbox"/> POLO <input type="checkbox"/> RESIDENCIA SERVIDOR			
	END. RESIDENCIA:			
VEÍCULO: <input type="checkbox"/> PARATI <input type="checkbox"/> HILUX <input type="checkbox"/> DOBLÔ <input type="checkbox"/> DUCATO <input type="checkbox"/> KOMBI <input type="checkbox"/> MICROÔNIBUS				

**PASSAGEIROS:**

03	NOME COMPLETO DOS PASSAGEIROS SEPARADOS POR VÍRGULA. PARA DUCATO, KOMBI E MICROÔNIBUS É OBRIGATÓRIO INFORMAR O RG DE CADA PASSAGEIRO. 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	REQUISICÃO	VEÍCULO	KM SAÍDA
	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>