



REQUISIÇÃO DE VEÍCULO PARA VIAGEM



*Para solicitação de veículo oficial para viagem, esta requisição deve ter o quadro azul **preenchido e assinado** pelo Diretor ou responsável da Unidade/Órgão solicitante e ser encaminhada à Divisão de Transportes.

*Esta requisição deve ser encaminhada com o mínimo de **14** (quatorze) dias de antecedência. Caso isto não ocorra, a mesma deverá ser acompanhada de Justificativa Fundamentada em Anexo.

Unidade/Órgão Requisitante:

Destinos:		Ocupantes (Se necessário, envie uma lista de ocupantes à parte):	
Cidade: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Período de afastamento: / / 20 a / / 20 Hora saída: :

Local de saída:

Responsável da viagem: N° celular: N° fixo:

Serviço a ser executado pelo(s) ocupante(s) (Ex: Participar de congresso/reunião, realizar pesquisa, ministrar aula):

Em caso de evento científico ou cultural (Ex: Congresso, Encontro, Feira), selecione o tipo de Prioridade da viagem:

Justificativa obrigatória Prioridade 1 Prioridade 2 Não é evento realizadas no _____ ou feriad _____ de 02.05.79):

Autorizo esta requisição de veículo para viagem,

Data / / _____
Direção da Unidade/Órgão Requisitante

Autorização da PROAD

Coordenação Administrativa/PROAD

Para uso exclusivo da Divisão de Transportes
Veículo escalado: _____ Placa: _____
Motorista(s): _____
Partida da garagem em: _____/_____/20____, às _____:_____ horas.

Autorização em _____/_____/20____ _____
Coordenação Logística

COMBUSTÍVEL, MATERIAL E LUBRIFICANTES

Quantidade	Especificação	Valor R\$	Número Nota	Odômetro

COMPROVANTE DE VIAGEM - VEÍCULO OFICIAL

	ORIGEM	DESTINO
TRECHO IDA Data (____/____/____)	Cidade: _____ Hora Saída (____:____) KM: _____	Cidade: _____ Hora Chegada (____:____) KM: _____
Trecho Intermediário (quando houver)		
TRECHO IDA	Cidade: _____ KM: _____	Cidade: _____ KM: _____
TRECHO IDA	Cidade: _____ KM: _____	Cidade: _____ KM: _____
TRECHO IDA	Cidade: _____ KM: _____	Cidade: _____ KM: _____
TRECHO IDA	Cidade: _____ KM: _____	Cidade: _____ KM: _____
TRECHO IDA	Cidade: _____ KM: _____	Cidade: _____ KM: _____
TRECHO IDA	Cidade: _____ KM: _____	Cidade: _____ KM: _____
TRECHO VOLTA Data (____/____/____)	Cidade: _____ Hora Saída (____:____) KM: _____	Cidade: _____ Hora Chegada (____:____) KM: _____
PERÍODO REALIZADO	INÍCIO ____/____/____	TÉRMINO ____/____/____
PROPOSTO/MOTORISTA	MISSÃO CUMPRIDA DATA: ____/____/____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ _____ </div>	

Este quadro deve ser obrigatoriamente preenchido pelo responsável da viagem em seu início e fim:

_____ Hora de saída	_____ Assinatura por extenso do usuário	_____ Km de saída
_____ Hora de chegada	_____ Assinatura por extenso do usuário	_____ Km de chegada

Observações: _____

Esta requisição deverá ser entregue à Divisão de Transportes após o retorno.