|  |  |
| --- | --- |
| BRASÃO UFSC | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINASECRETARIA DE OBRAS E MEIO AMBIENTEPREFEITURA UNIVERSITÁRIACOORDENADORIA DE TRANSPORTES |

|  |
| --- |
| **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO** **Nº SPA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_****UNIDADE ORDENADORA DA DESPESA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Veja a tabela no link em FORMULÁRIOS)**Carimbo e assinatura do Responsável da Unidade.** |

REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Unidade Requisitante | Data**XX/XX/2024** | Nº de Passageiros |
|  |
| Nome do Responsável pela Viagem e E-MAIL | Ramal na UFSC:Celular: |
|  |
| Finalidade |
|  |  |
| Local/Saída  | Data e Hora de Saída da UFSC**XX/XX/2024 XX:XX h** |
| Data e Hora de Chegada na UFSC**XX/XX/2024 XX:XX h** |
|  |
| Destino |
|  |
| USO EXCLUSIVO DA CTR | Nº SCDP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| De acordo:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em: / / 2024 Chefe da Coordenadoria de Transportes  |
|  |
| Placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Motorista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Motorista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Controle de Quilometragem:Saída: .....\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KmChegada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KmAssinatura:Nome/Usuário: | Certifico o uso do veículo em : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 2024Hora: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_Hora: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_Assinatura: Nome/Motorista:  |