UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE

Solicitante:		Setor/Depto:
Ramal:	Celular:	E-mail:
Destino:		Nº de Passageiros:
Bagagem Extra: ☐ Não ☐ Sim (Especificar)		

INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM

Objetivo da Viagem	☐ Aula Prática Vinculada a Disciplina ☐ Atividades de Pesquisa/Extensão ☐ Busca de Equipamentos ☐ Participação em Eventos/Visita Técnica ☐ Serviços na Área Experimental	☐ Busca de Palestrante/Examinador ☐ Participação em Bancas Examinadoras ☐ Participação em Reunião ☐ Visita Técnica Vinculada a Disciplina ☐ Outros
Descrição do Objetivo Descreva informações pertinente e que possa auxiliar na sua viagem		

Justificativa Preencher quando a solicitação for feita no prazo inferior a 10 dias antes da data da viagem.				
Tipo de Veículo Selecione a opção adequada a sua solicitação	☐ Carro de Passeio ☐ Kombi	☐ Caminhonete ☐ Van	☐ Caminhão ☐ Ônibus	☐ Trator ☐ Micro-ônibus
Datas	Saída do CCAUFES		Retorno ao CCAUFES	
Horários	Saída do CCAUFES		Chegada ao Destino	
	Saída do Destino		Chegada ao CCAUFES	

RELAÇÃO NOMINAL DO(S) PASSAGEIRO(S)

OBS 1 - No caso dos passageiros serem discentes de graduação e, ou pós-graduação apresentar, conforme anexo, a listagem contendo nome e matrícula dos mesmos.
OBS 2 – No caso de até quatro passageiros preencher a relação nominal abaixo.

Nome	Nº Identidade	Matrícula ou SIAPE

ASSINATURA DO SOLICITANTE	AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA
Assinatura do Solicitante	Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

ESPAÇO RESERVADO AO SETOR DE TRANSPORTE

SOLICITAÇÃO ATENDIDA	☐ Sim	Veículo:	Placa:	Motorista:
	☐ Não	[ ] Conflito de Horário [ ] Indisponibilidade de Motorista	[ ] Indisponibilidade de Veículo [ ] Cancelado pelo Solicitante	

ANEXO

RELAÇÃO NOMINAL DOS PASSAGEIROS (DISCENTES DE GRADUAÇÃO E, OU PÓS-GRADUAÇÃO)

NOME	Nº IDENTIDADE	MATRÍCULA