**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM**

**PREENCHIMENTO DO SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE:** ( ) PUSP-FC ( ) FZEA ( ) FMVZ ( ) UBAS ( ) OUTRA: | | **DATA:** | |
| **SEÇÃO:** | |  | |
| **NOME SOLICITANTE:** | | **NUM USP:** | |
| **RAMAL:** | | **CELULAR:** | |
| **CIDADE DESTINO:** | | | |
| **ENDEREÇO DESTINO:** | | | |
| **NOME CONTATO LOCAL:** | **RAMAL/TELEFONE:** | | |
| **JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:** | | | |
| **LOCAL DE SAIDA DE PIRASSUNUNGA:** | **DATA:** | | **HORA:** |
| **LOCAL DE SAÍDA DO DESTINO:** | **DATA:** | | **HORA:** |
| **MOTORISTA À DISPOSIÇÃO:**  ( ) Sim ( ) Não | **NÚMERO DE PASSAGEIROS:**  **(OBS. RELACIONE NOMES NO VERSO)** | | |
| **TIPO DE VEÍCULO:**  ( ) Passageiro - Veículo de Passeio ( ) Ônibus ( ) Van ( ) Carga ( ) Outros: | | | |
| **TRANSPORTARÁ ALGUM MATERIAL/PATRIMÔNIO?** ( ) Sim ( ) Não  **RELACIONE:**  **OBS.** No caso de transporte de equipamentos e materiais de grande volume a retirada deverá ser realizada e acompanhada pelo funcionário interessado. | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PREENCHIMENTO PELA SEÇÃO DE TRANSPORTES:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE TRÁFEGO N:** | | | | | |
| **SOLICITAÇÃO RECEBIDA EM:** | | **HORÁRIO:** | | **POR:** | |
| **ATENDIDA:** ( ) Sim ( ) Não | | | **MOTIVO:** | | |
| **VEÍCULO:** | **PLACA:** | | **MOTORISTA:** | | |
| **KM INICIAL:** | **KM FINAL:** | | **TOTAL KM:** | | **VALOR KM: R$** |
| **DIÁRIAS:** ( ) SIMPLES ( ) PERNOITE | | | **VALOR DIÁRIAS: R$** | | |
| **CUSTO TOTAL:**  **MDO (HORA+DIÁRIAS): R$**  **MATERIAL (VALOR KM): R$**  **TERCEIRIZAÇÃO: R$** | | | | | |

**OBSERVAÇÃO:**

**NOME/ASSINATURA DO EXPEDITOR:**

**PARA PREENHCIMENTO DO USUÁRIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **NUMERO USP OU CPF** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |