

# UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS SOCIAIS E AGRÁRIAS

**CAMPUS III – BANANEIRAS – PB**

# ANEXO I REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE

RT no:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unidade requisitante: | |  | |
| **DADOS DO SOLICITANTE**: | | | |
| Nome completo: |  | | |
| Cargo/Função: |  | | |
| CPF: |  | | |
| RG: |  | | |
| SIAPE: |  | | |
| Endereço residencial: |  | | |
| Telefone: |  | | |
| E-mail: |  | | |
| **Categoria de Solicitante:** | | | |
| ( ) Servidor Docente |  |  | ( ) Servidor Técnico-Administrativo |
| ( ) Aluno de Graduação | | | ( ) Aluno de Pós-Graduação |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**: | | | |
| ( ) atividade administrativa |  | ( ) aula prática | |
| ( ) atividade de pesquisa/extensão relacionada a curso de graduação | | | |
| ( ) atividade de ensino/pesquisa/extensão relacionada a curso de pós-graduação | | | |
| ( ) atividade representativa na UFPB | | | |
| ( ) atividade representativa em Conselhos de Classe e outros, externos à UFPB | | | |
| **Especificar detalhadamente a atividade a ser realizada:** | | | |
| **Local de destino:** | | | |
| **Pagamento de despesas:**  ( ) CCHSA/CAVN  ( ) projetos específicos (pesquisa/extensão, UAB, Pós-graduação, etc) Código de registro do projeto: | | | |
| **Local e período do evento:** | | | |
| **JUSTIFICATIVA (viagem em final de semana ou feriado):** | | | |

\*Todos os campos são de preenchimento obrigatório

# Atenção!

1. A solicitação deverá ser enviada à Diretoria do CCHSA/UFPB, juntamente com comprovantes, quando for o caso, **no prazo mínimo de 10 (dias) dias antes** da realização da viagem solicitada.
2. Deve-se encaminhar ao “Setor de Transporte”, com até 48 horas de antecedência, lista contendo **nome e identificação de todos os passageiros (**Nome completo, RG, órgão expeditor, CPF e matrícula; (a ausência deste documento implicará no cancelamento da viagem).
3. As viagens técnicas devem ser solicitados via Coordenação/Colegiado de Curso.
4. Nenhuma solicitação verbal será atendida.

Data da Solicitação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data do recebimento:

Solicitante Chefe Imediato

# Observação:

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Espaço reservado ao Setor de Transportes**

Veículo: Placa: Motorista:

Em, de de

João Evangelista de Almeida

# Chefe do Setor de Transportes

**Atenção!**

Esta requisição deverá, obrigatoriamente, estar acompanhada do formulário de Justificativa, e dos devidos comprovantes, quando for o caso.

# Sr. Usuário, favor preencher o quadro abaixo:

Data da chegada: / / Horário: Leitura do Hodômetro do veículo:

# Assinatura do Usuário