|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE**  Resolução CONDI nº 004, de 16/03/2015 | | | | | | |
| **N°**XXX/17 | | | | | Data: XX/XX | |
|
| Unidade Requisitante: 5.00.00 Proex | | | | Unidade Gestora da Frota (UGF):  (X ) SETRA **|** ( ) SEMAS **|**  ( ) SEGCO **|**  ( ) SEGSL | | | | |
| Requisitante / Responsável pela viagem: Prof. Ivan Vasconcelos Figueiredo | | | | Contato: | | | | |
| **Requisita: marcar o transporte** | Justificativa (itinerário da viagem)**: Buscar (ou levar) no dia XX/XX às XX horas em XXXXXX (mencionar o endereço para buscar, e, em caso de van, micro-ônibus ou ônibus deverá vir anexado à RT o nome das pessoas e o número do RG), o palestrante/ convidado XXXXX, que irá pelo projeto/ programa de extensão XXXXXX, coordenado pelo professor XXXXXX** | | | | | | | |
| () Carro |  | | | | | | | |
| ( ) Caminhonete |
| () Van |
| ( ) Microonibus |
| () Ônibus | Tel: **do responsável pela viagem (servidor da UFSJ, no caso de transporte coletivo)** | | | | | | Nº Voo: | |
| ( ) Caminhão Baú | Companhia aérea: | | | | | | Horário: | |
| SUBATIVIDADE: FONTE: | | | | | | | | |
| Disponibilidade Orçamentária: Elemento de Despesa: 33.90.33 | | | | | | | | |
| Ação descrita no Plano de diretrizes Orçamentárias:  PCDP do proposto: | | | | | | | | |
| **RESUMO DA VIAGEM** | | | | | Área de uso exclusivo da UGF | | | |
| CIDADE/endereço de destino: para onde o carro vai | | | | |
| Data da IDA: XX/XX  Hora de saída:XX horas (aqui colocar o horário de saída de São João ou o horário de saída do local dos passageiros) | | | | |
| LOCAL DE SAÍDA: CSA/CDB/CTAN (saída do carro aqui em São Joãp João  **Km total previsto – ida e volta (fonte: *Google maps):XX KM*** | | | | |
|
|  | | | | |
| Data/Hora do retorno: xx/xx | | | | |
| **AUTORIZAÇÕES** | | | | | | | | |
| Unidade Requisitante: | | | Setor de Orçamento  (verificar disponibilidade financeira) | | | Unidade Gestora da Frota: | | |
|
|
| Data: xx/xx/xx | | | Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Preenchimento para encaminhamento ao SETOR DE ORÇAMENTO** | | | | | | | | |
| RT N° | | | | | **Quilometragem total realizada:** | | | **Custo total da viagem:** |
| Unidade Requisitante: 5.00.00.00 | | | | |
| Data de saída: xx/xx | | | | |
| Data de retorno do motorista:xx/xx | | | | |
| Quilometragem total prevista:xx km | | | | |
| Cidade destino: xxxxxxxxx | | | | |
| PCDP: | | | | |
| Observações:aqui pode copiar o campo da justificativa | | | | | | | | |