



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

## ANEXO I - Modelo de requerimento para solicitação de veículo

Nome do Solicitante: \_\_\_\_\_

Docente ( ) Técnico ( ) Matrícula: \_\_\_\_\_

Evento: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Destino: \_\_\_\_\_

Campus de origem: \_\_\_\_\_

Horário de saída: \_\_\_\_: \_\_\_\_ Horário de retorno: \_\_\_\_: \_\_\_\_

**Coordenador da Viagem** (obrigatoriamente deve ser um dos passageiros, bem como deve ser servidor da UFES – Docente ou Técnico):

\_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS EM ANEXO:

- I. Lista de Passageiros, constando nomes e matrículas, inclusive do Coordenador da viagem;
- II. Justificativa de interesse institucional do Centro de ensino ou Pró-reitoria ao qual se vincula o evento;
- III. Convite, convocação ou material gráfico do evento;
- IV. Lista de trabalhos a serem apresentados (quando houver);
- V. Descrição do itinerário, com previsão de paradas e tempo gasto em cada uma delas;

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador

Publicado em \_\_/\_\_/\_\_ no

( ) DOU, Seção \_\_\_\_, Página \_\_\_\_

( ) BGP



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO II - Lista de Passageiros**

<b>Nº.</b>	<b>NOME DO PASSAGEIRO</b>	<b>Nº. CPF</b>	<b>MATRÍCULA SIAPE OU SIE</b>
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Publicado em 29/10/2024 no

( ) DOU, Seção \_\_\_\_\_, Página \_\_\_\_\_

(x) BGP



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			

Publicado em 29/10/2024 no

( ) DOU, Seção \_\_\_\_\_, Página \_\_\_\_\_

(x) BGP



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO III - Programação e autorização de uso de veículos**

INFORMAÇÕES DO DESTINO	
Unidade Administrativa:	
Nº de Pessoas Transportadas:	
Data/Horário de Saída: __/__/____:____	Local de Saída:
Data/Horário de Retorno: __/__/____:____	Local de Retorno:
Percurso:	
Objetivo/Justificativa:	

TIPO DE VEÍCULO			
Ônibus	( )	Veículo de Passeio	( )
Microônibus	( )	Veículo Utilitário	( )
		Veículo de Carga	( )

COORDENADOR DA VIAGEM (Docente ou Técnico)	
Nome:	
Telefone/e-mail:	

AUTORIZAÇÃO DAS CHEFIAS ENVOLVIDAS	
Centro de Ensino ou Pró-reitoria ao qual se vincule o grupo solicitante:	
Nome e Cargo:	Data da autorização: __/__/____
Pró-reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP), caso necessário:	
Nome e Cargo:	Data da autorização: __/__/____

Publicado em 29/10/2024 no

( ) DOU, Seção \_\_\_\_\_, Página \_\_\_\_\_  
(x) BGP