SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Campus Porto Alegre

**CONTROLE DE ATIVIDADE DE VEÍCULOS OFICIAIS**

Solicitante:

Finalidade:

Passageiros:

(nome e SIAPE)

Roteiro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Data | Horário |
| SAÍDA |  |  |
| RETORNO |  |  |

Data da Solicitação: / /

Solicitante Chefia Imediata

***Preenchimento a cargo da Coordenadoria de Transportes***

Autorizada a saída do veículo , placas\_\_\_\_\_\_\_, com responsabilidade do condutor , para o deslocamento acima especificado.

Coordenadoria de Transportes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data | Horas | Km no hodômetro |
| SAÍDA |  |  |  |
| CHEGADA |  |  |  |
| PERCORRIDO | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Combustível | Reserva | ¼ | ½ | ¾ | Cheio |
|  |  |  |  |  |

Assinatura do condutor

Visto da Coordenadoria de Transportes: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_