**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL – CAMPUS PORTO ALEGRE**

Anexo Ia

**CONTROLE DE ATIVIDADE DE VISITA TÉCNICA**

Solicitante:

Celular de Contato:

Data da Solicitação: / /

Finalidade:

Nº de Passageiros:

Localidade:

Roteiro:

Ciente da Chefia Imediata

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data | Horário | Km Odômetro |
| SAÍDA |  |  |  |
| RETORNO |  |  |  |
| total |  |  |  |

Preenchimento do condutor:

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

Assinatura do condutor Visto da Coordenadoria de Transportes:

Data: / /