

Ministério da Educação

Instituto Federal do Espírito Santo

Campus Guarapari

**ANEXO VI - FORMULÁRIO DE USO DE ÔNIBUS TERCEIRIZADO**

**DADOS DO REQUISITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável pela Viagem: |  |
| Setor/Ramal:  |  |
| Finalidade da Viagem:  |  |

**DADOS DA VIAGEM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de ônibus:  | ( ) Executivo  | ( ) Low Drive  | ( ) Microônibus |
| Data da Saída:  |  | Horário da Saída: |  |
| Local da Saída: |  |
| Data do Retorno:  |  | Horário de Chegada:  |  |
| **Número de Passageiros (Máximo 42 pessoas):**  | **Alunos + Servidor(es):** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIA**  | **DESTINO – MOTIVO**  | **ODÔMETRO SAÍDA** | **ODÔMETRO CHEGADA** | **KM** **RODADOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Motorista:** |  |
| **Observações:** |
| **Assinatura Motorista:** |  |
| **Assinatura do Responsável pela Viagem:** |  |