

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:** |  |