

SOLICITAÇÃO DE VEÍCULOS DE TERCEIROS

Departamento de Apoio Logístico

DATA DA SOLICITAÇÃO:

Superior Imediato =

Solicitante =

Departamento/Setor/Diretoria/Curso =

NUMERO do Centro de Custo a ser lançada a despesa=

Telefone para Contato =

FOI REALIZADO ORÇAMENTO?

() Sim. Contratar no valor de R\$ _____ () Não

DESTINO DA VIAGEM

Local =

Endereço =

OBJETIVO DA VIAGEM
DATAS/HORÁRIOS DA VIAGEM
SAÍDA
RETORNO

DATA

HORA

DATA

HORA

TIPO DE VEÍCULO

Topic/ Van ()

Micro-Ônibus ()

Ônibus Urbano ()

Ônibus Leito ()

Micro-Ônibus ()

NÚMERO DE PASSAGEIROS

FUNCIONÁRIO

PROFESSOR

ALUNO

TOTAL

NOME E TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA VIAGEM

Nome: _____ **Telefone:** _____

LOCAL DE SAÍDA

() Estacionamento de ônibus da UNESC

() Rodoviária

() Outro. Qual:

PERCENTUAL OU VALOR PARA RATEIO DE DESPESAS

Setor: _____ **Alunos:** _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

ASSINATURA DA DIRETORIA (UNA /REITORIA)

ENCAMINHAR COM 5 DIAS DE ANTECEDÊNCIA