

# SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE VEÍCULOS

Anexo 2 da Norma Administrativa nº 06/06

<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> /     /
<b>Departamento/Setor/Diretoria/Curso Solicitante =</b>
<b>Pessoa Responsável =</b>
<b>Telefone para Contato =</b>

DESTINO DA VIAGEM
<b>Local/Cidade =</b>
<b>Endereço =</b>
<b>Roteiro Completo =</b>

DATAS/HORÁRIOS DA VIAGEM			
SAÍDA		RETORNO	
Data	Hora	Data	Hora

TIPO DE VEÍCULO	
Topic/ Van/ Besta	( )
Ônibus	( )
Ônibus Semi-Leito	( )
Ônibus Leito	( )
Micro-Ônibus	( )
Automóvel	( )
Outros	( )

<b>LOCAL DE SAÍDA DO TRANSPORTE =</b>
---------------------------------------

QUANTIDADE DE LUGARES			
FUNCIONÁRIO	PROFESSOR	ALUNO	TOTAL

<b>OBS.:</b>
--------------

PARA USO EXCLUSIVO DA DIRETORIA DE APOIO LOGÍSTICO	
EMPRESA	VALOR