

SETOR DE TRANSPORTE - UFRRJ

FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE VEÍCULOS

Carro () Sprinter () Micro-ônibus () ônibus () Caminhão () outros () _____

Número de passageiros: _____

Destino : _____

Endereço: _____

Período da viagem: _____

Data da saída: _____ / Horário da saída: _____ / Local da saída: _____

Data do retorno: _____ / Horário do retorno: _____ / Horário chegada à UFRRJ: _____

() Evento () Visita Técnica () Atender palestrante: () buscar () retornar

Descrição da Atividade: _____

Necessidade de Translado: Sim () Não () / Passará em estrada de terra () ruas estreitas ()

Professor Responsável (com carimbo/SIAPE): _____

Lotação do Professor Responsável: _____

Telefone(s) celular(es): _____

Telefone(s) fixo(s): _____

Outros contatos: _____

E-mail: _____

Autorizado por: (com carimbo/SIAPE): _____

SIAPE: _____

Telefone(s) Celular (es): _____

Telefone(s) fixo(s): _____

OBS: A PRESENÇA DO PROFESSOR RESPONSÁVEL, NA VIAGEM, É OBRIGATÓRIA (OU TÉCNICO ADMINISTRATIVO NOMEADO PELO PROFESSOR RESPONSÁVEL)