

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VEÍCULOS PARA ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS DA GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO A1

Atenção: Encaminhar o formulário com 15 a 45 dias úteis de antecedência, a depender do destino (Ver procedimentos).										
1. DADOS DO USUÁRIO (Professor(a) responsável pela atividade)										
NOME COMPLETO:		MATRÍCULA SIAPE:	CPF:							
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	TELEFONE:	CELU	LAR:	E-MAIL:					
CARGO:		UNIDADE / ÓF	RGÃO:							
ENDEREÇO E CEP:		ı								
2. SOLICITAÇÕ	ES									
SAÍDA, DATA										
HORÁRIO DE SAÍI										
RETORNO, DATA			TIPO DE VEÍCULON°N°N°							
HORÁRIO DE RET	ORNO DO VEÍCUL	0:								
№DE PASSAGEIROS LOCAL DE SAÍDA DO VEÍCULO:										
DESTINO:										
PERCURSO:										
FUNCIONÁRIO DA U	NIDADE/ÓRGÃO PAI	RA CONTATO:	E-MAIL:		SETOR:	TELEFONE:				
PROCEDIMENTOS 1º passo: Solicitar a assinatura do Diretor (a) da Unidade ou da pessoa autorizada. 2º passo: Anexar a este formulário o plano de aula. 3º passo: Anexar a este formulário o plano de aula. 3º passo: Anexar a este formulário a lista completa de usuários contendo as informações solicitado observada contra acidentes pessoais. 2) A alimentação e hospedagem dos alunos serão custeadas individualmente e solicitadas através do formulário A3. PROCEDIMENTOS 1º passo: Solicitar a assinatura do Diretor (a) da Unidade ou da pessoa autorizada. 2º passo: Anexar a este formulário o plano de aula. 3º passo: Anexar a este formulário a lista completa de usuários contendo as informações solicitado observada passo: Enviar a documentação para a PROAD. ATENÇÃO: a) A solicitação de veículos com destino aos municípios que integram a Região Metropolitana de Salvador (RMS) deverá feita com antecedência mínima de 15 (quinze) dias úteis antes do dia de viagem; b) Em se tratando de outros municípios que dependem de liberação de diárias, os pedidos devem ser feitos com 45 (quarer cinco) dias úteis de antecedência da viagem. Informamos ainda, que a liberação de transporte para a RMS e para outros municípios do Estado da Bahia, ocorrerá após a avaliaçã pedido pela Coordenação de Gestão Administrativa / CGA, tendo como prioridade as atividades de ensino de graduação aprovadas pedido pela Coordenação de Gestão Administrativa / CGA, tendo como prioridade as atividades de ensino de graduação aprovadas pedido pela Coordenação de Gestão Administrativa / CGA, tendo como prioridade as atividades de ensino de graduação aprovadas pedido pela Coordenação de Gestão Administrativa / CGA, tendo como prioridade as atividades de ensino de graduação aprovadas pedido pela Coordenação de Gestão Administrativa / CGA, tendo como prioridade as atividades de ensino de graduação aprovadas pedido pela Coordenação de Gestão Administrativa / CGA, tendo como prioridade as atividades de ensino de graduação aprovadas pedido pela Coordenação de Ges										
4. MOTIVO VIA	GEM (Descrição	sucinta)	•							
(2. 000-310 000-110)										
5. DATA / / ASSINATURA DO DIRETOR DA UNIDADE COM CARIMBO										
6. USO EXCLUSIVO DA PROAD / CGA										
AUTORIZADO VEÍCULO UFBA LOCAÇÃO DE VEÍCULO NÃO AUTORIZADO OBS: DATA: / /										
7. CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO – NÚCLEO DE TRANSPORTES (VEÍCULO UFBA)										
VEÍCULO (TIPO)	PLACA		01 T O - INC	MOTORISTA	TRAINI ORIES (VEI	COLO OFDA)				
HORA SAÍDA	HODÔMETRO	SAÍDA	HORA CHEGA	DA	HODÔMETRO CHEGADA	Nº DE KM RODADOS				
DATA	RESPO	NSÁVEL DO SET	OR							



				5 DO TRANSPORTE			
	Veículo:	Dia:/		Hora:	Desti	no:	
Nome			Ide	ntidade		SIAPE ou nº matrícula na UFBA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE							