|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SETOR DE TRANSPORTE**  **REQUISIÇÃO** | **UTILIZAÇÃO TRANSPORTE COLETIVO E TERMO DE RESPONSABILIDADE** |

|  |
| --- |
| **Unidade Universitária** (UU): |

|  |
| --- |
| **Curso/Setor**: |

|  |
| --- |
| **Finalidade da Viagem**:  [ ] Atividade didática  [ ] Atividade científica  [ ] Atividade extensionista  [ ] Congresso/Simpósio  [ ] Reunião científica/tecnologica  [ ] Outro (Interesse da Comunidade) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Destino**:  Município/UF | **Distância**: km  *(incluído o translado, se houver)* |
| Instituição: | |
| Endereço: | |
| **Tempo de permanência** (dias): | |

|  |
| --- |
| Lista de rodovias a serem percorridas: |

|  |
| --- |
| **Total de usuários** (incluindo os responsáveis): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitante** | |
| Nome Completo: | |
| Endereço: | |
| Matrícula: | CPF: |
| Função: | RG: |
| Curso/Setor: | UU: |
| Telefone: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável** que acompanhará a viagem (caso não seja o requisitante) | |
| Nome Completo: | |
| Endereço: | |
| Matrícula: | CPF: |
| Função: | RG: |
| Curso/Setor: | UU: |
| Telefone: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de atendimento** | | | | |
| Partida | | Volta | | |
| Dia: | Horário: | | Dia: | Horário: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itinerário detalhado** de ida e volta, incluindo as paradas programadas. | | | |
| Data | Hora | Local | Cidade/UF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Termo de Responsabilidade**  Eu, REQUISITANTE, assumo total responsabilidade pela viagem e uso do veículo de transporte coletivo da UEMS, conforme a Instrução Normativa Nº 002/2023/DINFRA/PROAP/RTR.  Declaro estar ciente das normas e regulamentos estabelecidos, comprometendo-me a seguir todas as orientações durante o deslocamento de alunos e servidores da UEMS para atividades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Administração.  Estou ciente de que a viagem está condicionada à aprovação da Pró-Reitoria competente e à disponibilidade do veículo.  Comprometo-me a fornecer a lista definitiva de passageiros com antecedência mínima de cinco dias úteis do início da viagem ao Setor de Transporte.  Entendo que é de minha responsabilidade garantir que o seguro viagem de cada passageiro esteja contratado.  Garanto que, pelo menos, 80% (oitenta por cento) da capacidade do veículo estará preenchida em viagens estaduais e nacionais.  Comprometo-me a fazer cumprir as regulamentações estabelecidas no artigo 7º da Instrução Normativa.  Assumo as seguintes atribuições:   * Informar aos passageiros sobre a Instrução Normativa Nº 002/2023/DINFRA/PROAP/RTR, com atenção especial ao artigo 7º; * Conferir a relação de passageiros antes de qualquer saída com o veículo; * Fiscalizar o cumprimento das normas da UEMS e das legislações vigentes; * Tomar medidas necessárias em situações de emergência que possam prejudicar a continuidade da viagem; * Preencher e assinar o Relatório de Viagem no prazo de cinco dias úteis após o termino da viagem   Declaro ter ciência de que o descumprimento das normas estabelecidas poderá resultar em sanções disciplinares, além de outras penalidades aplicáveis. |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura – Requisitante | Assinatura – Pró-Reitoria |

Unidade Universitária de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_