|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SETOR DE TRANSPORTE****RELATÓRIO** | **VIAGEM****TRANSPORTE COLETIVO** |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL** que acompanhou a viagem: |

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

|  |
| --- |
| **Tempo de permanência** no destino (dias): |

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

|  |
| --- |
| Relatar todas as ocorrências que julgar pertinente e não previstas durante a viagem, tais como acidentes, problemas de conduta, problemas com o veículo, danos materiais, etc.**Ocorrencias:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Avalie a conduta do(s) motorista(s) durante o percurso.**Avaliação:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Assinatura – Requisitante |

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