|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | universidade estadual da paraíba PEDIDO DE TRANSPORTE |  |  |
| AUTORIZO a PROFIN, dentro da disponibilidade orçamentária e financeira, na forma da legislação vigente, proceder aos cálculos e a empenhar a despesa.  Em \_\_/\_\_/20\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  reitora |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1.1 REQUISIÇÃO** | | |
| 1.SOLICITANTE | 1.1.1 Tipo de Transporte [ ] Van **()** [ ] Micro-ônibus () [] Ônibus () | | |
| 1.1.2 Solicitante: | | 1.1.3 Matrícula: |
| 1.1.4 Quantidade de Pessoas (especificar quantidade de alunos, professores ou outros): | | |
| 1.1.5 Motivo da viagem: | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do solicitante | |
| **1.2 DETALHAMENTO DA VIAGEM** | | |
| 1.2.1 Data de saída: | 1.2.2 Horário de saída: | |
| 1.2.3 Local de saída: Complexo Integrado de Pesquisa Três Marias, Prédio de Biologia, *Campus* I, UEPB | | |
| 1.2.4 Destino / Roteiro: | | |
| 1.2.5 Data de Retorno: | 1.2.6 Horário de retorno: | |
| 1.2.7 Pessoa para contato: | 1.2.8 Telefone: | |
| 1.2.9 E-mail:  **Obs.: Todos os campos são obrigatórios**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pelas informações | | |
| 2.ANEXOS: | **Anexos:**   1. **Viagem interestadual:** Relação com o nome dos alunos, nº de Matrícula; Nº de identidade com órgão emissor e xérox da identidade 2. **Viagem para dentro do estado:** Relação com o nome dos alunos e nº de Matrícula | | |

**LISTA DE PRESENÇA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome do Participante (legível)** | **Matrícula** | **RG** | **CPF** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |