**FOMRULÁRIO PARA USO DE CARRO OFICIAL DO ICH EXCLUSIVO EM SERVIÇO**

**APÓS PREENCHER OS DADOS DA VIAGEM ENCAMINHE PARA secretariaich@gmail.com**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGENDAMENTO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **CONDOC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **1. DADOS DO PROPOSTO** | | | | |
| **Nome: LUIS FERNANDO RODRIGUES FERREIRA** | | | | |
| **Cargo/Função: Motorista** | **Unidade: ICH** | | **CPF: 377.695.880-49** | |
| **E-mail:** | **Telefone: 8111 8550** | | **RG:** | |
| **2. DADOS DA VIAGEM** | | | | |
| Considere que a viagem **SEMPRE** inicia em Pelotas.  **TRECHO 1:** O motorista deverá iniciar a viagem de ida (Indique ICH no endereço, caso a viagem seja para buscar passageiro)  Data:  Horário:  Endereço:  **TRECHO 1:** O motorista deverá terminar a viagem de ida  Data:  Horário:  Endereço:  **TRECHO 2:** O motorista deverá iniciar a viagem de retorno  Data:  Horário:  Endereço:  **TRECHO 2:** O motorista deverá terminar a viagem de retorno:  Data:  Horário:  Endereço:  **PASSAGEIROS**: Quando for o caso informe: voo, horário e companhia aérea (copie e cole quando houver mais passageiros)  Nome:  Endereço:  Telefone:  **SOLICITANTE**: Informe Seu nome:  Seu telefone e e-mail para contato:  Motivo da viagem: (Informe se a viagem é para levar ou buscar passageiro e a finalidade) | | | | |
| **3. DATA E ASSINATURA DO SOLICITANTE** | | | | |
| Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **4. DECLARAÇÃO E SOLICITAÇÃO DO CHEFE DE DEPARTAMENTO À DIREÇÃO DO ICH** | | | | |
| À Direção do ICH  O Saldo Orçamentário do Departamento será usado para custear o presente deslocamento.  Solicito autorização para a realização da viagem.  Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do Chefe de Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **5. ENCAMINHAMENTO DA DIREÇÃO** | | | | |
| Autorizo o pagamento das diárias, de acordo com o solicitado no presente formulário.  Em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo do Diretor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**APÓS PREENCHIDO ENCAMINHE PARA secretariaich@gmail.com**