

Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Inserir nome do **Centro**, **Departamento** ou **Unidade**

Mem. ........./201......

 Em ......... de ................. de 201.......

Ao Núcleo de Transporte/CSG/PROINFRA

Assunto: **Solicitação de transporte**.

Solicito veículo para transportar os servidores/alunos, conforme dados a seguir:

1 – DADOS DA VIAGEM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dia e Hora* | Saída: **..../..../....** às **.... : ....** horas | Retorno: **..../..../....** às **.... : ....** horas(saída do local) |
| *Itinerário* |  |
| *Objetivo da Viagem* |  |

2 – DADOS DOS PASSAGEIROS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *NOME* | *SIAPE / Matrícula* | *Local de Saída* | *Telefone* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Atenciosamente,

(Assinatura, nome e telefone celular do responsável pelo deslocamento)

(Carimbo do responsável)

De acordo:

(Assinatura e nome do diretor do centro/chefe do departamento)

(Carimbo do diretor do centro/chefe do departamento)