

**ANEXO I DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001/2017/ PROEC**

**REQUISICÃO PARA UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO E TERMO DE RESPONSABILIDADE**

1. Unidade Universitária: \_\_\_\_\_  
Curso/Setor: \_\_\_\_\_

- 1.1. Finalidade da Viagem: (observar item 1 da norma – prioridades)
- Atividades didáticas.
  - Atividades científicas.
  - Congressos, Simpósios e Reuniões Científicas.
  - Atividades de Extensão e Serviços.
  - Outros eventos de interesse da comunidade acadêmica atestada pela coordenadoria de curso.

1.2. Destino (incluído o transporte interno, se houver) Distância: \_\_\_\_\_ Km  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

1.3. Nº total de Usuários (incluindo os responsáveis): \_\_\_\_\_ Passageiros

2. Itinerário detalhado de ida e volta, incluir as visitas programadas no destino:

Data	Hora	Destino	Cidade/UF

3. Tempo de Permanência no Destino: \_\_\_\_\_

4. Requisitante: (Deverá ser docente efetivo da UEMS)  
Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Unidade Universitária: \_\_\_\_\_

5. Responsável que acompanhará a viagem (Docente da UEMS)  
Nome: \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Unidade Universitária: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador do Curso

\_\_\_\_\_  
Assinatura sob carimbo do Requisitante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela viagem

**ANEXO II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001/2017/PROEC**

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Data da viagem: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Dados Obrigatórios dos passageiros

N	Nome completo	RG/U.F.	Data de Nascimento	RGM	CPF	Telefone de contato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						

**ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001/2017/PROEC**

**DADOS CADASTRAIS DO PASSAGEIRO**

As informações abaixo são destinadas ao responsável da viagem ter em mãos durante a viagem e caso haja qualquer imprevisto, tais como acidentes, procedimentos médicos ou morte que haja informações para imediatamente notificar os familiares ou responsáveis pelo aluno. Os dados deverão ser guardados em sigilo pelo responsável sendo proibida a sua divulgação.

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nome de algum parente para contato: \_\_\_\_\_

Telefones de contato da família: \_\_\_\_\_

**Questionário**

Da condição de saúde do aluno

Tem alguma restrição de natureza médica?

\_\_\_\_\_

Tem algum tipo de alergia grave que pode se manifestar durante a viagem?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Faz algum tipo de tratamento médico que necessita ser informado e que possa surgir durante a viagem?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Em caso positivo qual o procedimento que devemos tomar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Obs.: No caso de contrair alguma doença infecto contagiosa que possa causar risco aos passageiros antes da viagem informar o responsável pela viagem.

**ANEXO IV DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001/2017/PROEC**

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Responsável pela viagem: \_\_\_\_\_

Nº de total de alunos: \_\_\_\_\_ Passageiros

Período de Uso:

Saída do local de origem: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Hora: \_\_\_ : \_\_\_

Km do ônibus: \_\_\_\_\_

Condições gerais do veículo quanto a higiene, banheiro, pneus, poltronas, presença de cinto de segurança e vidros:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chegada ao destino: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Hora: \_\_\_ : \_\_\_

Tempo de Permanência no Destino em dias: \_\_\_\_\_

Saída do local de destino: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Hora: \_\_\_ : \_\_\_

Chegada à origem: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Hora: \_\_\_ : \_\_\_

Km do ônibus no final do percurso: \_\_\_\_\_

Condições gerais do veículo quanto a higiene, banheiro, pneus, poltronas, presença de cinto de segurança e vidros:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ocorrências: Relatar neste espaço 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.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avaliar a conduta do(s) motorista(s) durante o percurso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável \_\_\_\_\_

Parecer do Motorista:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome do Motorista: \_\_\_\_\_

CNH Nº: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG/UF: \_\_\_\_\_

Assinatura do motorista \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_