

**CHECK LIST - SERVIÇO DE TRANSPORTE**

**INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM**

MISSÃO OU MOTIVO DA VIAGEM: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 CURSO: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_  
 RESPONSÁVEL PELA VIAGEM: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
 TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ORIGEM**

CIDADE/ESTADO DE ORIGEM: \_\_\_\_\_ DATA SAÍDA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ HORÁRIO SAÍDA: \_\_\_ : \_\_\_  
 ENDEREÇO DE SAÍDA: \_\_\_\_\_

**DESTINO**

CIDADE/ESTADO DE DESTINO: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO DE DESTINO: \_\_\_\_\_  
 DATA PREVISTA PARA O RETORNO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PERMANÊNCIA DO VEÍCULO NECESSÁRIA?  SIM  NÃO  
 HORÁRIO PREVISTO PARA O RETORNO: \_\_\_ : \_\_\_ QUANTIDADE DE PASSAGEIROS: \_\_\_\_\_  
 DISTÂNCIA ESTIMADA A SER PERCORRIDA (KM - IDA E VOLTAS): \_\_\_\_\_ KM (franquia mínima para a cidade de Juiz de Fora: 30km)  
 TIPO DE VEÍCULO UTILIZADO:  ÔNIBUS  VAN

**VERIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE DO VEÍCULO E DO MOTORISTA**

01 - O veículo atende às especificações exigidas quanto a:

Ano de fabricação <sup>1</sup> (carrroceria e chassi): _____	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<sup>1</sup> Vias urbanas e rodovias pavimentadas, até <b>08 anos</b> de fabricação
Ar-condicionado	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<sup>1</sup> Vias rurais, até <b>15 anos</b> de fabricação
Gabinete Sanitário	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Poltronas reclináveis	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Condições adequadas de higiene e limpeza	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	

02 - O condutor apresenta-se de acordo com o exigido?  SIM  NÃO

03 - O contratado cumpriu o horário definido para a saída?  SIM  NÃO

04 - O veículo e motorista(s) apresentaram a documentação exigida pela legislação?  SIM  NÃO

05 - A quantidade de motoristas disponibilizados está de acordo com a distância? <sup>2</sup>  SIM  NÃO

06 - Foi observada alguma atitude inadequada do(s) motorista(s) durante a viagem?  SIM <sup>3</sup>  NÃO <sup>2</sup> Até 700 km (percurso de ida) = 1 motorista  
<sup>2</sup> Acima de 700 km (percurso de ida) = 2 motoristas

07 - Há ocorrências a serem relatadas?  SIM  NÃO

<sup>3</sup> Caso afirmativo favor relatar no espaço disponibilizado abaixo  
 (Relatar acidentes, decumprimento da legislação de trânsito, avarias, atrasos, conformidade do veículo, entre outros)

(Em caso de não conformidade ou ocorrência a registrar, utilize o espaço abaixo.)

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

**REGISTRO DE QUILOMETRAGEM**

Quilometragem de saída do Campus: \_\_\_\_\_ Km Quilometragem de chegada ao local do deslocamento: \_\_\_\_\_ Km  
 Quilometragem de saída do local do deslocamento: \_\_\_\_\_ Km Quilometragem de retorno ao Campus: \_\_\_\_\_ Km

**CIÊNCIA E ASSINATURAS**

Data: _____	Data: _____
Nome: _____	Nome: _____
Motorista	Servidor requisitante responsável