|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| pusplogosimples |  | logo esalq |  | **REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requisição nº:**                  / | | | **Tipo da Viagem**  ☐ Administrativa ☐ Didática ☐ Outros | | | | | | | | |
| **01** | **Unidade requisitante:** | | | **Departamento/Setor:** | | | | | | | |
| **02** | **Responsável pelo pedido:** | | | | | | | | | | |
| **03** | **Data e local de saída:**      **/**      **/** | | | | | **Horário de saída:**       **:** | | | | | |
| **04** | **Data e local de retorno:**      **/**     **/** | | | | | **Horário previsto do término das atividades:       :** | | | | | |
| **05** | **Veículo solicitado:** | | | | | | | | | | |
| **06** | **Detalhar a finalidade:** | | | | | | | | | | |
| **07** | **Informações técnicas e itinerário da viagem:** | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | Município: | | | Estado: |
| Pessoa para contato: | | | | Fone: | | | | Celular: | | |
| Tipo de pavimento da estrada a ser usada (assinalar a opção, podendo haver mais do que uma):  ☐Asfalto ☐ Terra ☐ Urbana ☐ Rural ☐ Outras: | | | | | | | | | | |
| Haverá deslocamento dentro do local ou outro destino? ☐ Sim ☐ Não – Se sim discriminar: | | | | | | | | | | |
| **08** | **O requisitante poderá oferecer motorista credenciado para, numa eventualidade, dirigir veículos oficiais?**  ☐ Sim ☐ Não - Se **afirmativo,** anexar xerox da carteira de autorização da Diretoria da Unidade. | | | | | | | | | | |
| **09** | **Relação nominal de passageiros (nome completo, Nº USP ou RG): (Se necessário utilizar o verso)**   |  |  | | --- | --- | | Nome | No USP ou RG | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | |
| **10** | **Viagem didática:** | | | | | | | | | | |
| Nome do responsável pelo veículo:Nº USP:  Fone:                                                 E-mail:                                                 Celular: | | | | | | | | | | |
| **11** | **Nome e Assinatura do requisitante:**  Data:     /     / | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | |
| **12** | **Autorização / Carimbo da Chefia**  Data:      /     / | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | |
| **13** | **Autorização/Carimbo do Autorizador** | | | | | | | | | | |
|  | **☐ PUSP-LQ**  **☐ESALQ**  **☐CENA**  **☐CIAGRI** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e data: **/     /** | | | | | | | | | |
| **14** | O atendimento da demanda está condicionado à disponibilidade do motorista, devendo-se considerar a jornada de trabalho com restrição de pagamento de horas extras, bem como o intervalo de 11 horas de descanso previsto pela CLT: a atividade não pode ultrapassar **10 horas** por dia, sendo oito horas de expediente mais duas horas de descanso. Lembramos que de acordo com o **§ 2º do artigo 61 da CLT**, a jornada de trabalho ocorrendo necessidade imperiosa de a duração exceder o limite legal, a mesma não poderá ultrapassar doze (12) horas, correndo tal despesa por conta da Unidade requisitante. Outrossim, o **responsável pelo pedido**, abaixo assinado, declara assumir inteira responsabilidade quando do não cumprimento à legislação que rege a matéria, estando sob sua total e única responsabilidade no caso de eventuais demandas trabalhistas, eximindo da mesma qualquer outro, haja vista sua ciência dos aspectos aqui relatados.  Declaro estar ciente e de acordo com a jornada estabelecida, em cumprimento à legislação vigente da função de motorista. Por ser verdade, assino a presente.  Responsável pela atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **15** | **Para uso exclusivo da Seção de Transportes** | | | | | | | | | | |
|  | Visto do chefe da Seção de Transportes | | | | | | | | | Data: **/     /** | |
| **OBS.: (Se necessário utilizar o verso)** | | | | | | | | | | | |