|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)** |