



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA PESQUISA EM MOVIMENTO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE

NOME:		Nº da PACVO <sup>a</sup>		Modelo e Placa do Veículo <sup>b</sup>	
Data do Nascimento ____/____/____	Nacionalidade	Nº CNH	Nº CPF	Nº RG/Órgão/Data Emissão	
Departamento:		Área/Telefone		Nº SIAPE	

Tipo de Veículos <input type="checkbox"/> auto passeio* <input type="checkbox"/> utilitário*	Há necessidade de Motorista Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data/Período	Pessoal a Transportar
*Justificativa para a utilização de veículo utilitário ou auto passeio com 7 passageiros.			
Natureza do Trabalho		Itinerário previsto	

<sup>a</sup> Portaria de Autorização para condução

<sup>b</sup> Conforme agendamento prévio junto a COPESQ

**CHECK LIST DE ENTREGA**

**Declaro ter recebido o veículo ( \_\_\_\_\_ ), Placa ( \_\_\_\_\_ ) com os itens abaixo assinalados**

	(SIM)	(NÃO)
Chave	( )	( )
CRLV/CRV (Documento)	( )	( )
Calotas em bom estado de conservação	( )	( )
Pneus em bom estado de conservação	( )	( )
Faróis/lanternas em bom estado de conservação	( )	( )
Limpadores de para-brisa em bom estado de conservação	( )	( )
Níveis corretos de água do radiador, óleo e fluido de freio	( )	( )
Itens de porte obrigatório (macaco, chave de roda, triângulo, extintor e estepe)	( )	( )
Veículo em Perfeito estado <sup>c</sup>	( )	( )

<sup>c</sup> Descrever se houver qualquer avaria prévia.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro conhecer e concordar, para todos os efeitos e conseqüências de direito, com as condições do Programa de Pesquisa em Movimento		
Local	Data	Assinatura