REQUISIÇÃO DE MOBILIDADE EM VEÍCULO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante:** |  |  | **Telefone:** |  |
| **Setor:** |  |  | **Gerência** |  |
| **Destino**: |  |  | **Nº de passageiros**: |  |
| **Data da saída**: |  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | **Horário da saída**: | \_\_\_:\_\_\_ | **Local de saída**: |  |
| **Data do retorno**: |  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | **Horário do retorno**: | \_\_\_:\_\_\_ | **Local do retorno**: |  |
| **Motivo da viagem**:**Apresentar a justificativa completa para o deslocamento** |   |
| **Roteiro da viagem:****Descrever o roteiro, lugares (quando o deslocamento for em Vila Velha) ou municípios, para viagem que percorra mais de um município** |   |
| **PASSAGEIROS** |
| **Nome completo** | **Matrícula** | **Contato** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* É obrigatória a apresentação deste formulário, devidamente preenchido, ao Setor de Logística e Transporte, com no mínimo, 24 **(vinte e quatro) horas de antecedência para deslocamento na região metropolitana de Vitória**, e 5 **(cinco) dias de antecedência, quando se tratar de deslocamento fora da região metropolitana de Vitória**, ambas situações em referência ao horário de saída.

**NORMAS PARA USO DOS VEÍCULOS DA FROTA**

Os veículos oficiais da iNOVA Capixaba destinam-se ao uso **exclusivo** de seus colaboradores**. É expressamente vedado:**

* Direcionar-se a destino diverso do indicado na solicitação aprovada, sem autorização do superior
* Transportar pessoas não autorizadas na solicitação aprovada;
* O uso de veículos oficiais da instituição para fins particulares a quaisquer pessoas ou entidades;
* A guarda de veículos oficiais em garagem particular, salvo autorização expressa da autoridade máxima da instituição ou pessoa por ela designada;
* O uso de veículos oficiais aos sábados, domingos e feriados, salvo para desempenho de encargos inerentes às unidades hospitalares
* O uso de veículos oficiais para o transporte individual da residência à instituição e vice-versa, resguardadas as hipóteses previstas nas normas mencionadas acima;
* Transportar ou fazer uso de bebidas alcoólicas e outras substâncias proibidas dentro do veículo;
* Fumar no interior do veículo.

**Declaro estar ciente, comprometendo-me a cumpri-las sob pena de apuração de responsabilidade.**

**Vila Velha/ES, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome / Assinatura do requisitante

Nome / Assinatura do coordenador

ou chefia imediata

**\_\_\_\_**

\*Enviar para o e-mail: transporte@inovacapixaba.es.gov.br