ANEXO 1



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DA CULTURA, COMUNIDADE E EXTENSÃO**

**EDITAL PROCCE Nº 003/2017**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da ação de cultura ou extensão** |  |
| **Coordenador (a) da ação** |  |
| **Servidor (a) proponente da viagem** |  |
| **Servidor (a) responsável da viagem no dia do deslocamento** |  |
| **Local de cadastro da ação** | ( ) Diretoria de Cultura ( ) Diretoria de Extensão |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |
| **Quantidade de passageiros** |  |
| **Local** |  |
| **Data** |  |
| **Horário de ida** |  |
| **Horário de retorno** |  |
| **Motivo da viagem** |  |

Santarém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

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

Assinatura do (a) servidor (a) proponente

Matricula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do (a) servidor (a) responsável

da viagem no dia do deslocamento

Matricula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANEXO 2

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**COORDENAÇÃO DE TRANSPORTES**

**REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE – 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pedido N**.° (preenchido pela Coordenação de Transporte) | | | | | Unidade Administrativa Requisitante: | |
| Identificação do Requerente: | | | | | Contato (telefone e e-mail): | |
| Responsável pelo serviço: | | | | | Contato (telefone e e-mail): | |
| Local de saída: | | | | | | |
| ***Identificação* *do* Serviço:**  **Ida e volta com permanência de motorista: sim não**  **Com diária: sim não** | | | | | | |
| Local de Destino: | | Finalidade: | | | | Número de Passageiros: |
| **Data (s) do Serviço/Período:** | **Dias da Semana** | | | | | |
| Saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Retorno: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado Domingo | | | | | |
| Horário: De \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Até \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Duração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas \_\_\_\_\_\_\_\_\_minutos | | | |
| Declaro que estou ciente dos termos constantes das Manual de Procedimentos de Uso de Veículos e Transporte da Universidade Federal do Oeste do Pará – UFOPA e SOLICITO a utilização do veículo.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Santarém, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |  |  | |  |  | Assinatura do Requerente |        |  | | --- | | Assinatura e Carimbo | | Diretoria de Instituto ou Pró-Reitoria | | | | | | | |
| **USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DE TRANSPORTE** | | | | | | |
| Despacho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  Coordenador de transporte | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Controle de quilometragem:**  Veículo Placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Certifico o uso do veículo em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | |
| Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Km | | | | Hora: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ | | |
| Chegada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Km  Quilômetros Rodado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Km | | | | Hora: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ | | |
| Motorista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Servidor Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

ANEXO 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BRASAO-JPG**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  **PRÓ REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**  **COORDENAÇÃO DE TRANSPORTES**  **LISTA DE PASSAGEIROS** | | | | |
| **Nº** | **NOME DO PASSAGEIRO** | | **Nº. DOC. DE IDENT.** | **MAT. SIAPE OU NIE** |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |
| 4 |  |  | |  |
| 5 |  |  | |  |
| 6 |  |  | |  |
| 7 |  |  | |  |
| 8 |  |  | |  |
| 9 |  |  | |  |
| 10 |  |  | |  |
| 11 |  |  | |  |
| 12 |  |  | |  |
| 13 |  |  | |  |
| 14 |  |  | |  |
| 15 |  |  | |  |
| 16 |  |  | |  |
| 17 |  |  | |  |
| 18 |  |  | |  |
| 19 |  |  | |  |
| 20 |  |  | |  |
| 21 |  |  | |  |
| 22 |  |  | |  |
| 23 |  |  | |  |
| 24 |  |  | |  |
| 25 |  |  | |  |
| 26 |  |  | |  |
| 27 |  |  | |  |
| 28 |  |  | |  |
| 29 |  |  | |  |
| 30 |  |  | |  |
| 31 |  |  | |  |
| 32 |  |  | |  |
| 33 |  |  | |  |
| 34 |  |  | |  |
| 35 |  |  | |  |
| 36 |  |  | |  |
| 37 |  |  | |  |
| 38 |  |  | |  |
| 39 |  |  | |  |
| 40 |  |  | |  |

Santarém-PA, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável pela informação

ANEXO 4

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DA CULTURA, COMUNIDADE E EXTENSÃO**

**EDITAL PROCCE Nº 003/2017**

**CONSUMO DE COMBUSTÍVEL / LOTAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VEÍCULO** | **COMBUSTÍVEL** | **KM/L** | **LOTAÇÃO** |
| ONIBUS | DIESEL COMUM | 2 | 54 |
| MICRO NOVO | DIESEL S10 | 3 | 30 |
| MICRO | DIESEL COMUM | 4 | 28 |
| DUCATO | DIESEL S10 | 6 | 14 |
| DOBLO | GASOLINA | 6 | 6 |
| CAMINHONETE | DIESEL S10 | 7 | 4 |

**Fonte: Coordenação de Transporte Proad/Ufopa.**

ANEXO 5



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DA CULTURA, COMUNIDADE E EXTENSÃO**

**EDITAL PROCCE Nº 003/2017**

**RELATÓRIO DE VIAGEM - PROCCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da ação de cultura ou extensão** |  |
| **Servidor (a) proponente da viagem** |  |
| **Servidor (a) responsável da viagem no dia do deslocamento** |  |
| **Local de cadastro da ação** | ( ) Diretoria de Cultura ( ) Diretoria de Extensão |
| **Quantidade de passageiros na viagem** |  |
| **Local** |  |
| **Data** |  |
| **Horário da saída** |  |
| **Horário do retorno** |  |
| **Odômetro na saída** |  |
| **Odômetro no retorno** |  |
| **Atividades realizadas** |  |
| **Número de pessoas contatadas na ação realizada** |  |

Santarém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

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

Assinatura do (a) servidor (a) proponente

Matricula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do (a) servidor (a) responsável

da viagem no dia do deslocamento

Matricula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANEXO 6

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  **PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**  **COORDENAÇÃO DE TRANSPORTES**  BRASAO-JPG**RELATÓRIO DE VIAGEM (SOLICITANTE)** | |
| **Unidade Administrativa:** | |
| Nº de Pessoas Transportadas: | Todos Servidores ou Alunos:  Sim ( ) Não ( ) |
| Data e Horário de Saída: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_ | Local de Saída: |
| Data e Horário de Retorno: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_ | Local de Chegada: |
| **Destino:** | |
| **Atividade:** | |
|  | |
| **Relatório do Solicitante:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Nome e Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017

Assinatura e Carimbo

Matrícula Siape: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

Matrícula Siape: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

Matrícula Siape: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

Matrícula Siape: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANEXO 7



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DA CULTURA, COMUNIDADE E EXTENSÃO**

**EDITAL PROCCE Nº 003/2017**

**Formulário para interposição de recurso contra o resultado da seleção.**

Eu, ............................................................................................, portador do documento de identidade nº................., CPF nº......................................., apresento recurso junto a PROCCE contra decisão relativa ao EDITAL PROCCE Nº **003**/2017.

Texto livre para interposição de recurso pelo solicitante

Santarém,......de......................de 2017.

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

Assinatura do servidor (a)

Matricula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_