



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE FINANÇAS E CONTABILIDADE
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO

SERVIDOR COLABORADOR EVENTUAL CONVIDADO

Nome:		
Cargo/Função:		
Instituição:		
CPF nº	Fone:	
Endereço:		
Cidade/UF:	Bairro:	CEP:

Pelo presente venho manifestar minha **opção por viajar em veículo/condução de minha propriedade ou fretado de terceiros** por minha livre e espontânea vontade, objetivando comodidade, dispensando, assim, a passagem e/ou o veículo desta Instituição colocado à minha disposição.

Informação Percurso Deslocamento da Viagem Ida e Volta:

Ida Local Saída	Chegada Local Destino	Data
Volta Local Saída	Chegada Local Destino	Data

Assumo, pelo presente, total e integral responsabilidade por quaisquer ocorrências, acidentes de trânsito ou quaisquer outros, caso venham a acontecer no deslocamento informado, ficando a **Fundação Universidade Federal de São Carlos** totalmente isenta de quaisquer pagamentos, ônus ou responsabilidades por possíveis danos materiais durante a viagem.

São Carlos, ___/_____/20__.

Assinatura do Proposto Viajante

Visto:

Chefe da Unidade Proponente/Concedente

Servidor: Do quadro da UFSCar
Colaborador Eventual: Instituições, Estaduais, Municipais ou Privadas.
Convidado: Demais Órgãos Federais ou Instituições Federais de Ensino