**ANEXO I - FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VEÍCULO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO** |
| Nome Completo\* |  |
| Setor/Cargo\* |  | CPF\* |  |
| E-mail\* |  | Telefone\* |  |
| **DADOS DO CONDUTOR** |
| Nome Condutor\* |  |
| CNH Condutor\* |  | Cat. CNH\* |  |
| CPF\* |  | Telefone\* |  |
| **É necessário motorista? ( ) SIM ( ) NÃO** | **Tipo de veículo: ( ) VAN ( ) CARRO** |
| **DADOS DO PERCURSO** |
| Origem\* |  | Destino\* |  |
| **RETIRADA:** | **DEVOLUÇÃO:** |
| Data\* |  | Data\* |  |
| Horário\* |  | Horário\* |  |
| **FINALIDADE/MOTIVO/ATIVIDADE/JUSTIFICATIVA\*** |
|  |
| **NOME E RG DOS PASSAGEIROS** |
|  |

\*preenchimento obrigatório

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro, ao solicitar uso de veículo e para os devidos fins, que estou ciente das disposições da Instrução Normativa nº 001/2025 – PRAF/Frota e demais normativos que regem o uso de veículos oficiais no âmbito da UNESPAR e do Estado do Paraná, comprometendo-me a:

1 - Utilizar o veículo oficial exclusivamente para fins institucionais, conforme a finalidade informada nesta solicitação;

2 - Conduzir ou acompanhar a condução do veículo de forma responsável, observando as normas de trânsito, as regras internas da Instituição e a legislação vigente;

3 - Responder integralmente por eventuais danos ao veículo, a terceiros ou ao patrimônio público, quando decorrentes de uso indevido, negligência, imperícia, imprudência ou descumprimento das normas;

4 - Arcar com os valores de eventuais multas de trânsito aplicadas durante o período em que o veículo estiver sob minha responsabilidade;

5 - Devolver o veículo nas condições recebidas, bem como os materiais fornecidos (chave, diário de bordo, cartão de abastecimento, etc.);

6 - Respeitar os limites de horário, itinerário e ocupantes autorizados, conforme descrito no formulário de solicitação.

Declaro, ainda, que li e compreendi integralmente o presente termo, assumindo total responsabilidade administrativa, civil e, se for o caso, penal, pelo cumprimento das obrigações aqui descritas.

Data da solicitação:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela solicitação