



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VITÓRIA

Avenida Vitória, 1.729 – Jucutuquara – 29040-780 – Vitória – ES

27 3331-2168

### ANEXO II DA PORTARIA Nº 353, DE 17 DE JULHO DE 2014

#### FICHA DE CONTROLE DE VIAGEM

##### 1ª VIA CONTRATADA

TIPO DE VEÍCULO	PLACA	PONTO DE ORIGEM	MÊS (REFERÊNCIA)
( ) MICRO ÔNIBUS/VAN ( ) EXECUTIVO ( ) LOW DRIVER		IFES/CAMPUS VITÓRIA	

DATA SAÍDA	HORA SAÍDA	Km INICIAL	DESTINO	DATA CHEGADA	HORA CHEGADA	Km FINAL	CONDUTOR	ASSINATURA
<b>TOTAL DE Km RODADOS:</b>								

ATESTO QUE OS SERVIÇOS ACIMA FORAM EXECUTADOS EM CONFORMIDADE.

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

NOME DO RESPONSÁVEL/SIAPE:

ASSINATURA/CARIMBO:



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VITÓRIA

Avenida Vitória, 1.729 – Jucutuquara – 29040-780 – Vitória – ES

27 3331-2168

### ANEXO II DA PORTARIA Nº 353, DE 17 DE JULHO DE 2014

#### FICHA DE CONTROLE DE VIAGEM

##### 2ª VIA CONTRATANTE

<b>TIPO DE VEÍCULO</b>	<b>PLACA</b>	<b>PONTO DE ORIGEM</b>	<b>MÊS (REFERÊNCIA)</b>
( ) MICRO ÔNIBUS/VAN ( ) EXECUTIVO ( ) LOW DRIVER		IFES/CAMPUS VITÓRIA	

DATA SAÍDA	HORA SAÍDA	Km INICIAL	DESTINO	DATA CHEGADA	HORA CHEGADA	Km FINAL	CONDUTOR	ASSINATURA
<b>TOTAL DE Km RODADOS:</b>								

ATESTO QUE OS SERVIÇOS ACIMA FORAM EXECUTADOS EM CONFORMIDADE.

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

NOME DO RESPONSÁVEL/SIAPE:

ASSINATURA/CARIMBO: