**FORMULÁRIO III**

**CONTROLE DE QUILOMETRAGEM**

(UTILIZAR EM CASO DE FRETAMENTO DE VEÍCULO TERCEIRIZADO)

ENTREGAR EM VIA ORIGINAL, SEM RASURAS, NO SETOR DE TRANSPORTES APÓS A VIAGEM

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DE SAÍDA: | DATA DE RETORNO: |
| CENTRO: CEAVI | CURSO: |
| DESTINO: | |
| PROFESSOR RESPONSÁVEL: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA: | | | |
| HORÁRIO SAÍDA: |  | KM DE SAÍDA(HODÔMETRO): |  |
| HORÁRIO RETORNO: |  | KM DE SAÍDA(HODÔMETRO): |  |
|  | | KM PERCORRIDA |  |
| **OBS:** | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME COMPLETO DO MOTORISTA RESPONSÁVEL/UDESC

(**LEGÍVEL)**

**CPF:**