



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus de Alegre

(ANEXO VIII)

FICHA DE CONTROLE DE VIAGEM

Destino: _____ Data da visita: ____/____/____

Veículo: () Micro-ônibus/ Van () Convencional () Low Driver () Double Deck	Placa:
Nome do Motorista:	

Data	Horário Saída	Km inicial	Origem	Horário Chegada	Km final	Destino

Total de Km rodado: _____

Assinatura da Empresa

Assinatura do Motorista

Assinatura do Proponente

- Qualquer tipo de ocorrência deverá ser relatada no espaço reservado no verso dessa Ficha de Controle de Viagem!

Observações:
