



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Universidade Federal da Paraíba
Pró – Reitoria de Administração

TERMO DE OPÇÃO E COMPROMISSO DE RESPONSABILIDADE PELA UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO PRÓPRIO

| | | | | | | | |
|----------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|
| SERVIDOR | <input type="checkbox"/> | COLABORADOR EVENTUAL | <input type="checkbox"/> | CONVIDADO | <input type="checkbox"/> | OUTROS | <input type="checkbox"/> |
|----------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|

| | | |
|---------------------|-----------|------|
| Nome: | | |
| Matrícula SIAPE nº: | | |
| Cargo/Função: | | |
| Instituição: | | |
| Lotação: | | |
| CPF: | Telefone: | |
| Endereço: | | |
| Cidade/UF: | Bairro: | CEP: |

Assumo, pelo presente, total e integral responsabilidade por quaisquer ocorrências, acidentes de trânsito outros incidentes, caso venham a acontecer no deslocamento informado, ficando a Universidade Federal da Paraíba totalmente isenta de quaisquer pagamentos, ônus ou responsabilidades por possíveis danos materiais, à minha pessoa ou à terceiros durante a viagem.

Informação Percurso Deslocamento da Viagem Ida e Volta:

| IDA | | |
|----------------|------------------|------|
| Local de Saída | Local de Destino | Data |
| | | |
| VOLTA | | |
| Local de Saída | Local de Destino | Data |
| | | |

_____ , ____/____/____

Assinatura do interessado/proposto/viajante
(Pode ser assinado digitalmente pelo SIPAC)