**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente das normas da PCU/DSM/APO para viagens urbanas e interurbanas.

|  |  |
| --- | --- |
| COM DESTINO: |  |
| PARA FINALIDADE: |  |
| SENDO SOLICITANTE: | Diretoria de Extensão - DEX |
| NO PERÍODO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |

E assumo as seguintes responsabilidades:

1. por qualquer dano causado ao veículo por atos praticados pelos passageiros;
2. não permitir o consumo de cigarros, bebidas alcoólicas, etc;
3. de manter o veículo limpo, orientando os passageiros a não jogar lixo dentro do veículo, bem como, não jogar lixo fora do veículo em movimento, para não correr o risco de atingir algum veículo que venha atrás;
4. de somente conversar com o motorista em caso de extrema necessidade;
5. por qualquer atitude individual dos passageiros durante a viagem, que venha em prejuízo da Instituição, do veículo e das demais pessoas;
6. pelo cumprimento do trajeto original definido com a chefia, e sua alteração, se for o caso, podendo com isso aumentar a quilometragem, as despesas de manutenção e conseqüentemente os custos da viagem;
7. da lista oficial de passageiros, em papel timbrado da UEM, sem rasura, por exigência do DNER, não excedendo ao número de passageiros permitido para cada veículo;
8. da identidade e vínculo das pessoas listadas para a viagem, não sendo permitida a condução de pessoas estranhas à finalidade.

Reservo-me o direito de vistoriar o veículo antes e após a viagem, em conjunto com o chefe da DSM/APO ou o(s) motorista(s) e, caso constatados danos causados intencionalmente, o órgão ou departamento a que estou lotado será responsabilizado pelas despesas para a reparação, conforme declaração de ocorrências no verso.

|  |
| --- |
| Responsável pela Viagem |

|  |
| --- |
| Chefe da DSM/APO ou Motorista |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Motorista: | CPF: |
| Nome do Motorista: | CPF: |

**LISTA DE PASSAGEIROS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome: |  | CPF: |  |
| 2. Nome: |  | CPF: |  |
| 3. Nome: |  | CPF: |  |
| 4. Nome: |  | CPF: |  |
| 5. Nome: |  | CPF: |  |
| 6. Nome: |  | CPF: |  |
| 7. Nome: |  | CPF: |  |
| 8. Nome: |  | CPF: |  |
| 9. Nome: |  | CPF: |  |
| 10. Nome: |  | CPF: |  |
| 11. Nome: |  | CPF: |  |
| 12. Nome: |  | CPF: |  |
| 13. Nome: |  | CPF: |  |
| 14. Nome: |  | CPF: |  |
| 15. Nome: |  | CPF: |  |
| 16. Nome: |  | CPF: |  |
| 17. Nome: |  | CPF: |  |
| 18. Nome: |  | CPF: |  |
| 19. Nome: |  | CPF: |  |
| 20. Nome: |  | CPF: |  |
| 21. Nome: |  | CPF: |  |
| 22. Nome: |  | CPF: |  |
| 23. Nome: |  | CPF: |  |
| 24. Nome: |  | CPF: |  |
| 25. Nome: |  | CPF: |  |
| 26. Nome: |  | CPF: |  |
| 27. Nome: |  | CPF: |  |
| 28. Nome: |  | CPF: |  |
| 29. Nome: |  | CPF: |  |
| 30. Nome: |  | CPF: |  |
| 31. Nome: |  | CPF: |  |
| 32. Nome: |  | CPF: |  |
| 33. Nome: |  | CPF: |  |
| 34. Nome: |  | CPF: |  |
| 35. Nome: |  | CPF: |  |
| 36. Nome: |  | CPF: |  |
| 37. Nome: |  | CPF: |  |
| 38. Nome: |  | CPF: |  |
| 39. Nome: |  | CPF: |  |
| 40. Nome: |  | CPF: |  |