**TERMO DE RESPONSABILIDADE do servidor público POR USO DE VEÍCULO PRÓPRIO**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Cargo/Função:  |
| Unidade:  |
| CPF nº  | Fone:  |
| Endereço:  |
| Cidade/UF:  | Bairro:  | CEP:  |

Pelo presente venho manifestar minha ***opção por viajar em veículo/condução de minha propriedade ou fretado de terceiros***, por minha livre e espontânea vontade, objetivando comodidade, dispensando, assim, a passagem e/ou o veículo desta Instituição colocado à minha disposição e/ou indisponível no momento, ficando, pois, sujeito, caso queira, a indenização por utilização do mesmo, conforme dispõe o Decreto nº 3.184, de 27 de setembro de 1999.

Informação Percurso Deslocamento da Viagem Ida e Volta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ida Local Saída | Chegada Local Destino | Data |
|   |   | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Volta Local Saída | Chegada Local Destino | Data |
|   |   | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

Assumo, pelo presente, total e integral responsabilidade por quaisquer ocorrências, acidentes de trânsito ou quaisquer outros, caso venham a acontecer no deslocamento informado, ficando o **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro** totalmente isento de quaisquer pagamentos, ônus ou responsabilidades por possíveis danos materiais durante a viagem.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Proposto/Viajante

Nome:

 Matr. SIAPE:

De acordo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Proponente

 Nome:

 Matr. Siape:

Formulário disponível em: pasta da rede – Público: Formulários SCD