|  |
| --- |
| **REGISTRO DE OCORRÊNCIAS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Demandante:  Evento: |  | Data do evento: |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIÇÃO DA VIAGEM | |
| Responsável pela viagem: | |
| Cidade de Origem: | Cidade de Destino: |
| Local embarque: | Local desembarque: |
| Horário que embarcou: | Horário que desembarcou: |
| Número de passageiros | Motorista escalado: |
| Km de saída: | Km de chegada: |
| Modelo e Placa do veículo: |  |

|  |
| --- |
| Observações (ocorrências durante a viagem tais como mudança de trajeto ou inclusão/exclusão de trajeto) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Itens Vistoriados | Atende | Atende Parcial | | Não atende |
| Vistoria final |  |  |  | |
| Limpeza interna do veículo |  |  |  | |
| Limpeza externa do veículo |  |  |  | |
| Funcionalidade do banheiro |  |  |  | |
| Cordialidade do Motorista |  |  |  | |
| Integridade dos equipamentos de segurança |  |  |  | |

|  |
| --- |
| Registro de irregularidades (relacionar itens que foram descumpridos pela empresa) |

|  |
| --- |
| **Estou ciente que o não cumprimento das exigências contidas neste relatório, ensejará em sanções e penalidades contidas no Edital**. |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Motorista | Assinatura Responsável do SENAR-AR/MS |