T**ERMO DE OPÇÃO E COMPROMISSO DE RESPONSABILIDADE PELA UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO PRÓPRIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR  |  |  COLABORADOR EVENTUAL |  |  CONVIDADO |  | OUTROS |  |

|  |
| --- |
| 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)