MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Pró-Reitoria de Administração
Coordenação de Gestão Administrativa - CGA
Núcleo Transportes

# BOLETIM DIÁRIO DE VEÍCULO

**DATA:** _____ / _____ / _____ **VEÍCULO E PLACA:** _____

| DIA | NOME DO MOTORISTA | DESTINO | HORA SAÍDA | KM SAÍDA | HORA CHEGADA | KM CHEGADA | COMBUSTÍVEL SAÍDA | COMBUSTÍVEL CHEGADA | OCORRÊNCIA *SIM – PREENCHER FORMULÁRIO EM ANEXO* | | ASSINATURA MOTORISTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |
| | | | | | | | | | SIM | NÃO | |

UFBA

# OCORRÊNCIAS

| DIA | NOME DO MOTORISTA | DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |