|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ANEXO III** | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **CADASTRO DE CONDUTORES** | | | | | | | | | | |
| DATA: | | | | **FORMULÁRIO PADRÃO PARA CADASTRO DE CONDUTORES** | | | | | | | Nº CONTROLE: | |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |
| DADOS DO CONDUTOR | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | Matrícula: | |
| Vínculo c/ Sisema: | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | | Ramal: |
|  |  | Servidor |  | | MGS |  | Convênio | |  | Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
| Lotação/Setor: | | | | | | | | | | |  | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | | |
| Numero da CNH.: | | | | | | | | CPF.: | | | | |
| ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS QUE NECESSITARÃO DO USO DO VEÍCULO OFICIAL: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO CONDUTOR | | | | | | | | | | | | |
| Declaro estar ciente das normas e obrigações, bem como infrações decorrentes de atos praticados na direção do veículo, conforme Decreto Estadual 44.710/08. | | | | | | | | Condutor | | | | |
|  | | | | |
| Assinatura/Carimbo | | | | |
| SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | |
| Solicito o cadastro do condutor acima especificado para conduzir veículos oficiais do Sistema Estadual do Meio Ambiente - Sisema para desenvolver as atividades acima descritas, especificas deste órgão. | | | | | | | | Chefia Imediata | | | | |
|  | | | | |
| Assinatura/Carimbo | | | | |
| AUTORIZAÇÃO | | | | | | | | | | | | |
| Superintendente de Recursos Logísticos e Manutenção - SURL | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Data autorização: | |
| Assinatura/Carimbo | | | | | | | | | | |
| OBS.: Em unidades desconcentradas a autorização deverá ser concedida pelo Responsável Máximo da Unidade | | | | | | | | | | | | |