



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

**ANEXO VII**

**RELAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DOS PASSAGEIROS**

Técnico (a) administrativo ou professor (a) responsável pela viagem: \_\_\_\_\_

Nome do Motorista (s): \_\_\_\_\_

Data de Saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Data de Retorno: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

<b>Qtde</b>	<b>Nome e Sobrenome</b>	<b>IDT ou CPF ou CNH</b>	<b>Órgão Emissor</b>	<b>Município de Embarque</b>	<b>Município de Desembarque</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					

OBS.: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Técnico (a) administrativo ou professor (a) responsável pela viagem: \_\_\_\_\_