**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**SUBPREFEITURA UNIVERSITÁRIA DO CAMPUS IV**

**REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE (RT)**

**REQUISITANTE**

**Nome do (s) Usuário (s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo, Função ou Emprego:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local da Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Destino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Itinerário detalhado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Serviço a Executar (Finalidade):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data de saída :\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora da Saída:\_\_\_\_\_\_\_\_ Quantidade de passageiros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data de retorno:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **Hora de chegada prevista:\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura e Carimbo Assinatura e carimbo

 **(Solicitante**) (**Chefe de Departamento/Coordenação)**

**RESERVADO À SUBPREFEITURA**

**IMPORTANTE: Esta RT deverá ser encaminhada ao email (veiculos@ccae.ufpb.br) com antecedência mínima de 3(três) dias úteis para viagens sem pernoite e 10(dez) dias úteis para viagens com pernoite, do horário previsto para realização da viagem solicitada.**

**MOTORISTA: VEÍCULO/PLACAS:**

**LIBERAÇÃO DO VEÍCULO:**

**LOCAL:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**DATA:**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

**(Representante da Subprefeitura)**

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

Sr (a). Requisitante, a Subprefeitura e a SULT/UFPB gostaria de convidá-lo a participar da **pesquisa de satisfação**, respondendo o questionário, o qual tem por objetivo avaliar a satisfação dos usuários dos serviços prestados por esses órgãos.

**ATENÇÃO:** A avaliação de nova demanda de Requisição de Transporte estará condicionada a participação do requisitante na pesquisa de satisfação.

 ***AVALIANDO A QUALIDADE DO SERVIÇO:*** (Responder marcando com “**X**” a opção escolhida, onde: **1**=Muito Insatisfeito; **2**=Insatisfeito; **3**=Pouco Satisfeito; **4**=Satisfeito; **5**=Muito Satisfeito.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fatores Avaliados** | **Elementos Avaliados** | **Grau de Satisfação** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| PONTUALIDADE | Respeito aos horários de saída e chegada |  |  |  |  |  |
| ITINERÁRIO | Cumprimento da rota viagem pré-estabelecida |  |  |  |  |  |
| LIMPEZA | Limpeza externa e interna do veículo |  |  |  |  |  |
| CONFORTO | Comodidade bancos/ poltronas |  |  |  |  |  |
| Funcionamento do ar condicionado |  |  |  |  |  |
| SEGURANÇA | Habilidade do motorista condutor |  |  |  |  |  |
| Forma de dirigir do condutor (direção defensiva) |  |  |  |  |  |
| Respeito aos limites de velocidade das rodovias |  |  |  |  |  |
| ATENDIMENTO AO USUÁRIO | Rapidez no atendimento às demandas pela Subprefeitura e SULT |  |  |  |  |  |
| Cordialidade do condutor com o (s) usuário (s) |  |  |  |  |  |

\*Sugestões para melhoria dos serviços podem ser inseridas no verso desta RT; \*\*Obrigado por sua colaboração.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sr. Usuário, favor preencher, ao final da viagem, o quadro abaixo**:  | **Sr. Condutor, favor preencher, ao final da viagem, o quadro abaixo**: |
| Data da chegada: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Leitura do Hodômetro do veículo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura do usuário** C.P.F. ou matrícula:  | Data da chegada: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Leitura do Hodômetro do veículo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura do condutor** C.P.F. ou matrícula:  |