

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

Dispõe sobre a normatização dos procedimentos relacionados sobre as rotinas de trabalho do Setor de Transportes da Prefeitura de Tamandaré - PE.

A CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO, no uso de sua competência, que lhe foi atribuída pela Lei Municipal Nº 268/2009 e o PREFEITO MUNICIPAL, no uso de sua competência que lhe foi atribuída pela Lei Orgânica do Município:

CONSIDERANDO a conveniência e a oportunidade de fixar diretrizes capazes de promover a valorização e o aperfeiçoamento dos mecanismos de controle interno incidentes sobre os Órgãos da Administração Municipal;

CONSIDERANDO que cabe à Controladoria Geral do Município orientar os Gestores dos Órgãos da Administração quanto à prevenção de erros e irregularidades de natureza legal, contábil, financeira, orçamentária, operacional e patrimonial;

CONSIDERANDO que as ações do Sistema de Controle Interno pelos Poderes Municipais consiste em obrigações constitucionais e infra legal, a serem cumpridas pela Administração Pública Municipal;

CONSIDERANDO que objetivo geral dos mecanismos de controle interno é evitar a ocorrência de impropriedades e irregularidades, por meio dos princípios e instrumentos próprios;

CONSIDERANDO que um dos objetivos específicos dos mecanismos de controle interno é observar as normas legais, instruções normativas, estatutos e regimentos;

CONSIDERANDO que normas de rotinas e de procedimentos de controle são normas internas sobre atribuições e responsabilidades das rotinas de trabalho mais relevantes e de maior risco e dos procedimentos de controle dos sistemas administrativos e dos processos de trabalho da organização.

RESOLVE,



DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 1º. A presente Instrução Normativa tem como finalidade normatizar, orientar e incentivar a adoção de procedimentos de controle e padronização de rotinas administrativas relacionadas ao Setor de Transportes do Município.

DA ABRANGÊNCIA

Art. 2º. Esta instrução abrange todas as Secretarias e respectivas gerências e coordenações pertencentes à Estrutura organizacional, da administração direta e indireta no âmbito do Poder Executivo do Município.

DOS CONCEITOS

Art. 3º. Para efeitos desta Instrução Normativa considera-se:

I- Instrução normativa: Documento que estabelece os procedimentos a serem adotados objetivando a padronização na execução de atividades e rotinas de trabalho;

II- Órgão: Unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente. Ex. Secretarias, Controladoria, Procuradoria ou Departamento que configure como unidade orçamentária;

III- Gestor: Prefeito, Secretários Municipais, ordenadores de despesas;

IV- Condutor: Motorista habilitado e autorizado a dirigir veículo oficial ou a serviço da Prefeitura;

V- Diário de Viagem: documento que será usado como forma de controle do uso do veículo, modelo no Anexo I, desta Instrução Normativa;

VI- Veículos de Serviço: aqueles destinados ao uso exclusivo em serviço, voltados ao atendimento das necessidades operacionais de cada órgão executor a que o mesmo for destinado;

VII- Manutenção: é a combinação de todas as ações técnicas e administrativas, incluindo supervisão, destinadas a manter ou recolocar um equipamento em estado no qual possa desempenhar sua função de destino;

VIII- Manutenção Preventiva: é toda ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos.



IX- Manutenção Corretiva: consiste em substituir peças ou componentes que se desgastaram ou falharam e que levaram o equipamento a uma parada, por falha ou pane em um ou mais componentes do mesmo.

X- Setor de Transportes: Unidade com atribuições de gerenciar, controlar e fiscalizar toda e qualquer utilização dos equipamentos e serviços vinculados a mesma.

DA ORGANIZAÇÃO

Art. 4º. O setor de transporte do município terá a seguinte estrutura:

I- Chefe do setor de transporte: servidor, nomeado ou designado, encarregado por toda a execução dos serviços do setor;

II- Responsável pelo abastecimento: servidor, nomeado ou designado, a exercer a função de controle do abastecimento da frota do município;

III- Responsável pelo controle de manutenção preventiva e corretiva: servidor, nomeado ou designado para o controle da aquisição de peças e acessórios para a manutenção dos equipamentos, assim como os serviços realizados nos mesmos para a possível correção de defeitos e danos apresentados nas máquinas e veículos pertencentes à administração.

PARÁGRAFO ÚNICO: As funções descritas nos incisos do artigo não poderão ser cumuladas pelo mesmo servidor.

DAS RESPONSABILIDADES

Art. 5º. Compete ao coordenador da frota de transportes:

I- Planejar e acompanhar a execução das atividades de transporte e utilização de veículos, máquinas e equipamentos;

II- Promover meios adequados à conservação dos veículos sob a responsabilidade da Administração, fiscalizando a utilização adequada em benefício do serviço público;

III- Promover a aquisição de peças e materiais para a conservação da frota sob responsabilidade da administração;

IV- Manter os veículos em condições de uso para pronto funcionamento;

V- Efetuar a guarda e a conservação de veículos e máquinas em locais pré definidos pela Administração;

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



VI- Realizar inspeção periódica dos veículos, verificando seu estado de conservação e providenciando os reparos que forem necessários;

VII- Fazer constar a identificação, através de logomarca oficial do Município, em todos os veículos locados;

VIII- Informar à autoridade competente por meio oficial toda e qualquer incoerência nos serviços prestados no setor;

IX- Realizar cadastro de todos os veículos e máquinas, oficiais e locadas, mantendo-os atualizados;

X- Acompanhar a execução dos serviços prestados pelos veículos locados, em conformidade com as cláusulas previstas no contrato dos mesmos;

XI- Acompanhar e organizar todas as viagens dos veículos para fora do Município, mantendo o registro das mesmas;

XII- Acompanhar o cumprimento da carga horária dos motoristas que trabalham em regime de plantão.

Art. 6º. Compete ao responsável pelo abastecimento:

I- Realizar o abastecimento de todos os veículos e máquinas a serviço do Município desde que previamente autorizados pela gestão;

II- Manter controle informatizado, através do lançamento no sistema, sobre o consumo e combustíveis e lubrificantes, necessários a manutenção da frota;

III- Proceder ao levantamento mensal do quadro demonstrativo, conforme conveniência da administração, dos gastos com combustível para acompanhamento de eficiência dos gestores de cada órgão;

IV- Confeccionar e manter o controle sobre todas as solicitações de abastecimento de veículos e máquinas pertencentes ao órgão de sua responsabilidade;

Art. 7º. Compete ao responsável pelo controle de manutenção preventivo e corretivo dos veículos:

I- Comunicar ao coordenador de transportes sobre a necessidade de manutenção preventiva ou corretiva dos veículos ou máquinas pertencentes à administração;

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



II- Manter controle informatizado, através da alimentação de sistema, de reposição de peças, de pneus e acessórios, que se fazem necessário para uma correta conservação da frota;

III- Efetuar a guarda das peças e acessórios danificados e trocados;

IV- Efetuar a guarda e a distribuição de peças e acessórios adquiridos para a manutenção e conservação dos veículos, máquinas e equipamentos;

Art. 8º. Compete aos motoristas dos veículos da frota municipal, locados e cooperados:

I- Manter os veículos sob suas responsabilidades em condições adequadas de higiene e conservação, bem como mantê-los sempre limpos e em condições de uso;

II- Proceder à inspeção periódica dos veículos e máquinas sob suas responsabilidades, possibilitando a verificação de seu estado de conservação, e comunicar a chefia responsável, caso necessário, que este solicite os reparos sempre que se fizerem necessários;

III- Respeitar as leis de trânsito, se responsabilizando pelo pagamento imediato de multas a que der causa, e demais obrigações acessórias, bem como a qualquer acidente que por dolo for responsabilizado.

Art. 9º. A Carteira Nacional de Habilitação deverá ser compatível com o tipo de veículo que o condutor irá utilizar, conforme a Lei nº. 9.503, de 23/09/97, a saber:

I - Categoria A - condutor de veículo motorizado de duas ou três rodas, com ou sem carro lateral;

II - Categoria B - condutor de veículo motorizado, não abrangido pela categoria A, cujo peso bruto total não exceda a três mil e quinhentos quilogramas e cuja lotação não exceda a oito lugares, excluído o do motorista,

III - Categoria C - condutor de veículo motorizado utilizado em transporte de carga, cujo peso bruto total exceda a três mil e quinhentos quilogramas,

IV - Categoria D - condutor de veículo motorizado utilizado no transporte de passageiros, cuja lotação exceda a oito lugares, excluído o do motorista;



V - Categoria E - condutor de combinação de veículos em que a unidade tratora se enquadre nas Categorias B, C ou D e cuja unidade acoplada, reboque, semi - reboque ou articulada, tenha seis mil quilogramas ou mais de peso bruto total, ou cuja lotação exceda a oito lugares, ou, ainda, seja enquadrado na categoria trailer.

DOS PROCEDIMENTOS DE CONTROLE DE VEÍCULOS

Art. 10º. Todo e qualquer veículo, pertencentes à frota(locados, cooperados, cedidos ou conveniados), serão registrados no sistema informatizado de controle de abastecimento e manutenção da frota, e serão utilizados, exclusivamente, para desempenho das atividades da Administração Pública.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos casos dos veículos locados, cedidos, conveniados e cooperados devem ser respeitadas as cláusulas provenientes do contrato ou termo de cessão dos mesmos.

Art. 11º. A retirada dos veículos do seu local de guarda, pátio, garagens ou demais unidades dos órgãos administrativos, deverá ser precedida de anuência da autoridade competente, mediante o preenchimento do diário de bordo, nos termos do anexo I.

I- O diário de bordo deverá ser preenchido corretamente, de maneira legível, sem rasuras, constando assinatura do condutor identificada (por meio de carimbo ou complementada com número do documento de identificação e/ou matrícula) juntamente com a assinatura do coordenador de transportes igualmente identificada;

II- Será considerado sem validade o diário de bordo em que não puder ser identificado o condutor e o coordenador do setor.

PARÁGRAFO ÚNICO: No caso de descumprimento de qualquer dos itens acima, o Controle Interno deve ser oficiado imediatamente para tomar as providências cabíveis. Inclusive, pode gerar abertura de processo administrativo disciplinar contra o servidor na ausência de zelo no preenchimento do diário de bordo.

Art. 12º. Nos veículos operados por mais de um condutor, as normas estabelecidas nesta Instrução Normativa deve ser rigorosamente obedecida sob pena de todos os operadores responderem solidariamente pelo veículo.



§ 1º. Por ser responsável pelo veículo, as multas decorrentes de condução negligente ou imprudente, sem observar o estado de conservação do veículo, incluindo as avarias ao veículo, serão restituídas aos cofres públicos.

Art. 13º. Todos os veículos em serviço somente poderão ser conduzidos por servidores expressamente designados e habilitados para a atividade, como motorista, efetivo ou contratado temporariamente.

Art. 14º. Os veículos em serviço serão utilizados de 7 horas às 18 horas, de segunda a sexta-feira.

§ 1º. Excetua-se do horário estabelecido no *caput*:

I- Veículo oficial ou locado, destinado ao Chefe do Executivo e seu vice;

II- Veículos utilizados à prestação de serviços na área da saúde;

III- Veículos em trânsito, conforme horários das atividades a que foram destinados.

§ 2º. Em casos excepcionais, comprovada a necessidade do serviço mediante justificativa por escrito da área demandante, poderá o coordenador da área requisitante ou autoridade equivalente, requerer utilização dos veículos fora do horário previsto no *caput* do artigo à Coordenação de Transportes.

§ 3º. Fora do horário acima mencionado, os veículos permanecerão, obrigatoriamente, nas dependências da competente unidade administrativa, não podendo ser utilizados para fins particulares, sob pena de responsabilização.

Art. 15º. E da responsabilidade de cada secretário o controle dos gastos com o uso da frota de veículos e dos equipamentos pesados, cabendo-lhe manter registros individualizados, em sistema informatizado sobre: consumo de combustível - quilometragem percorrida - consertos efetuados - peças e acessórios empregados - troca de pneus e de baterias, etc.

Art. 16º. Encerrada a circulação diária, todos os veículos oficiais e em regime de comodato ou locação serão mantidos na sede da Prefeitura, no pátio da Secretaria de Infraestrutura ou em outra unidade pertencente à Prefeitura conforme determinação do Departamento de Infraestrutura, ou no local determinado pelo Departamento, obedecendo ao horário de expediente da Prefeitura Municipal ou após o horário de



expediente, com prévia comunicação e autorização, quando o veículo estiver à serviço elou em viagem.

Art. 17º O condutor de veículo oficial que se envolver em acidente de trânsito deverá providenciar o boletim de ocorrências e comunicar o Departamento de Transportes sobre o sinistro.

§ 1º Será instaurada, se for o caso, sindicância ou processo administrativo disciplinar, caso o acidente resulte em danos ao erário, sem envolvimento de terceiros, com o fim de apurar responsabilidades.

Art. 18º. Fica expressamente proibido aos motoristas ou condutores dos veículos oficiais:

I- usar sandálias e qualquer outro vestuário impróprio para o exercício de suas funções

II - fumar dentro do veículo;

III - atender telefone celular com o veículo em trânsito.

DO CONTROLE DE ABASTECIMENTO

Art. 19º. A frota só pode ser abastecida em postos autorizados e previamente contratados pela Administração Municipal, mediante conclusão de processo licitatório e formalização de contrato.

Art. 20º. Todo abastecimento deverá ser acompanhado pelo responsável do abastecimento do município, que validará a solicitação realizada por cada órgão.

I- Para cada veículo abastecido, o posto emitirá o cupom fiscal do mesmo, no ato do abastecimento, que será anexado à solicitação de Abastecimento.

PARÁGRAFO ÚNICO: não será permitido nenhum abastecimento sem a assinatura do responsável previamente designado para esta função.

Art. 21º. Todo abastecimento deverá ser registrado diariamente mediante sistema informatizado de Controle de Abastecimento, cuja alimentação de dados será de



responsabilidade de um servidor designado para tal função. Devendo ainda ser acompanhado pela Coordenação de Transportes.

I- A nota fiscal será emitida após conferência dos cupons fiscais emitidos pelo fornecedor e as autorizações de abastecimento emitidas pelo sistema de controle de abastecimento, devidamente validadas com a assinatura do responsável pelo abastecimento;

II- Emitida a Nota Fiscal pelo Posto, a Coordenação de Transportes irá conferir o relatório de abastecimento referente ao período e dotação da mesma, para que seja realizada a liquidação;

III- Em caso de dúvidas e/ou divergência o posto é notificado a prestar esclarecimentos e o pagamento ficará suspenso até que as irregularidades estejam sanadas.

DO LICENCIAMENTO DOS VEÍCULOS

Art. 22º. Os órgãos integrantes da administração municipal devem providenciar a renovação do licenciamento anual de veículos automotores em tempo hábil, obedecendo ao calendário estabelecido pelo Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN, bem como a quitação do Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres.

PARÁGRAFO ÚNICO: Após a regularização do documento, este deverá ser arquivado em uma pasta própria no Setor de Transportes e o original colocado à disposição para uso diário do veículo.

DAS MULTAS DE TRÂNSITO DOS VEÍCULOS DO MUNICÍPIO

Art. 23. Todas as notificações de autuação dos veículos do Município de Tamandaré deverão ser endereçadas a Procuradoria Geral, que encaminhará a Secretaria responsável para identificação do condutor e devidos procedimentos.

Art. 24º. A responsabilidade pelo pagamento das multas por infrações às normas de trânsito, aplicadas aos veículos oficiais da administração direta, caberá:

I - ao condutor, se a transgressão às regras de trânsito ocorrer quando estiver sozinho;

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



II - ao usuário, se a transgressão às regras de trânsito ocorrer por sua ordem.

III - à administração, se a transgressão das regras de trânsito ocorrer por irregularidades circunstanciais, decorrentes de falha técnica do veículo, ou outras imprevisíveis, independentes da vontade do condutor e do usuário.

Parágrafo único. A responsabilidade pelo pagamento das multas não elide a aplicação de qualquer outra penalidade.

Art. 25º. Fica o Departamento de Transporte responsável pela indicação do condutor do veículo autuado, dentro do prazo legal estabelecido pelas normas de trânsito

Art. 26º. Fica sob a responsabilidade da Secretaria de lotação do veículo a posterior cobrança da multa ao condutor infrator.

Art. 27º. A Procuradoria tem a responsabilidade de comunicar e encaminhar as notificações à Secretaria do condutor, para que este, querendo, apresente as defesas cabíveis.

Art. 28º. O condutor que dispensar a Defesa Prévia e assumir diretamente a responsabilidade da infração e o ônus da mesma, efetuará o ressarcimento da multa através de pagamento em parcela única ou parcelado, mediante instrumento legal cabível.

§ 1º O pagamento parcelado poderá ser efetuado de acordo com os seguintes procedimentos:

I - o condutor infrator de qualquer norma de trânsito fica responsável pelo pagamento da multa constante da Notificação de Autuação, podendo, se quiser autorizar o desconto mensal do parcelamento em sua folha de pagamento, respeitando o valor limite para desconto de acordo com a legislação municipal, bem como, salário percebido pelo mesmo;

II - caso assim decida, o condutor infrator se compromete pelo pagamento da Notificação.

§ 2º A chefia imediata do servidor que causou a infração deverá encaminhar ao Departamento de Recursos Humanos/Divisão de Folha de Pagamento, memorando



contendo o valor que será descontado em folha de pagamento do servidor com a anuidade do mesmo.

Art. 29º. Os procedimentos citados nos arts. 37 e 38, serão conduzidos pelo Diretor do Departamento de Infraestrutura.

DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Art. 30º. Os dirigentes dos órgãos e entidades são responsáveis por apurar casos de descumprimento das normas desta Instrução Normativa e adotar as devidas providências.

Art. 31º. O setor de transportes do município, será responsabilizado pela gestão de veículos e máquinas, e deverá elaborar e manter em seus arquivos:

I- Cadastro de todos os veículos pertencentes à Administração e respectivas alocações, analisar relatórios de quilometragem, consumo de combustível e gastos com reposição de peças e consertos dos veículos;

II- Confeccionar fichas individuais de veículo, permitindo comparação de desempenho e análise de possíveis desvios;

III- Manter as chaves dos veículos e máquinas em local seguro e de acesso restrito;

IV- Manter os veículos sempre limpos e em condições de uso;

V- Verificar periodicamente as condições externas do veículo, quanto a lataria, vidros, escapamentos, pneus, hidrômetro e outros itens semelhantes;

VI- Apurar responsabilidades em caso de acidentes de trânsito;

VII- Acompanhar vencimento dos licenciamentos e das apólices de seguro e solicitar renovação com a antecedência necessária, sob pena de responsabilização.

Art. 32º. Em qualquer fase da execução do serviço a controladoria poderá auditar a documentação provinda do Setor.

Art. 33º. Os procedimentos contidas na presente Instrução Normativas devem ser adotados obrigatoriamente por todos os órgãos da administração municipal.



Art. 34º. Os casos omissos ou que suscitarem dúvida serão disciplinados e dirimidos pela Controladoria Geral do Município.

Art. 35º. A inobservância do disposto nesta Instrução Normativa constitui omissão de dever funcional e será punida na forma prevista em lei.

Art. 36º. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Tamandaré – PE, 10 de fevereiro de 2022.

SANDRA RAFAELA DE PAIVA
Controladora Interna



ANEXOS

ANEXO I	CHECK LIST VEÍCULOS DIVERSOS
ANEXO II	DIARIO DE BORDO
ANEXO III	CONTROLE DIÁRIO DE ABASTECIMENTO REALIZADO PELO COMBOIO
ANEXO IV	CADASTRO DO MOTORISTA
ANEXO V	TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DE VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL
ANEXO VI	CADASTRO DE VEÍCULOS
ANEXO VII	AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE VEÍCULOS
ANEXO VIII	CADASTRO PARA AUTORIZAÇÃO DE SERVIDORES CONDUTORES DE VEÍCULOS OFICIAIS



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam

E = Existente

N = Não Existente

A = Avariado

<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Luz Freio.	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Bateria com carga
<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	
<input type="checkbox"/> Limpeza do Veículo	<input type="checkbox"/> Oxigênio	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Lataria	
<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador	<input type="checkbox"/> Freios	<input type="checkbox"/> Freios de Mão	

Condutor: _____

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída:

Data

____/____/____

Odômetro

Horário

____:____

Retorno:

Data

____/____/____

Odômetro

Horário

____:____

Indique a Quantidade de Combustível

Saída

Chegada



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável

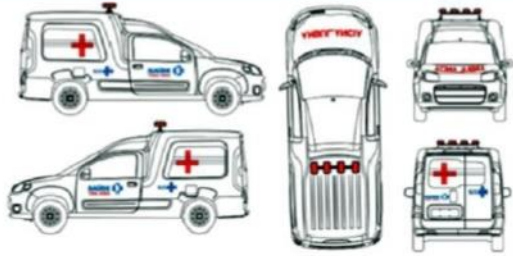
Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Luz Freio.	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Alarme	
<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	
<input type="checkbox"/> Limpeza do Veículo	<input type="checkbox"/> Oxigênio	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Lantaria	
<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador	<input type="checkbox"/> Freios	<input type="checkbox"/> Freios de Mão	

Condutor: _____

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

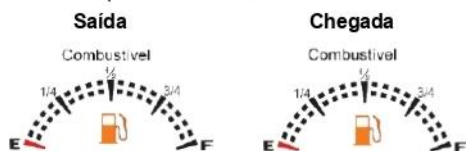
Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Retorno: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Indique a Quantidade de Combustível



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.





CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
Marca: _____ Placa: _____
Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Batena	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Latarea
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nivel de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Nivel de água do radiador		<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Saída: _____ Data: _____ / _____ / _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Retorno: _____ Data: _____ / _____ / _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.





CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
Marca: _____ Placa: _____
Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio.	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Lateral
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador	<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor		<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Retorno: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
Servidor Responsável

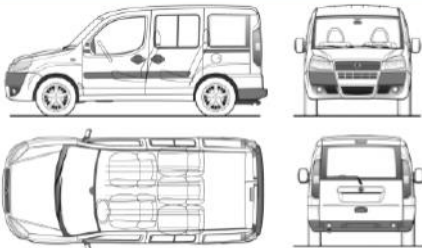
Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
Servidor Condutor



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Balena	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Lantaria
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador		<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Retorno: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Batena	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Lataria
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Cuebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nivel de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Nivel de água do radiador		<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____
 Finalidade: _____
 Itinerário: _____
 Servidor Resp. Entrega: _____
 Servidor Resp. Recebimento: _____
 Saída: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____
 Retorno: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.





CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
Marca: _____ Placa: _____
Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E** = Existente **N** = Não Existente **A** = Avariado

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Sistema de Partida	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Leteira	<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio	<input type="checkbox"/> Bancos Encostos/Assentos	<input type="checkbox"/> Freios	
<input type="checkbox"/> Alarme Ré	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador	<input type="checkbox"/> Freios de Mão	
<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Lâmina de corte	<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Horímetro	

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____
Finalidade: _____
Itinerário: _____
Servidor Resp. Entrega: _____
Servidor Resp. Recebimento: _____
Saída: _____ Data: _____ / _____ / _____ Odômetro: _____ Horário: _____
Retorno: _____ Data: _____ / _____ / _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Sistema de Partida	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Lateralia	<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Freios	<input type="checkbox"/> Pedais e Alavancas
<input type="checkbox"/> Alarme Ré	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador	<input type="checkbox"/> Freios de Mão	
<input type="checkbox"/> Batena	<input type="checkbox"/> Carregadeira	<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Horímetro	

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____
 Finalidade: _____
 Itinerário: _____
 Servidor Resp. Entrega: _____
 Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída:	Data ____/____/____	Odômetro _____	Horário ____:____
Retorno:	Data ____/____/____	Odômetro _____	Horário ____:____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSAS TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio.	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Leteira
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Retorno: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável


Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Balança	<input type="checkbox"/> Lataria
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Freio	<input type="checkbox"/> Banco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro	<input type="checkbox"/> Freio Traseiro	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro	<input type="checkbox"/> Freios de Mão	

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída:	Data ____/____/____	Odômetro _____	Horário : _____
Retorno:	Data ____/____/____	Odômetro _____	Horário : _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor





CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
Marca: _____ Placa: _____
Modelo: _____ Ano: _____

Inspecção Visual do Veículo

VEÍCULO COM AVARIAS? SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSAS TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio.	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Lâmpada
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador	<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____
Finalidade: _____
Itinerário: _____
Servidor Resp. Entrega: _____
Servidor Resp. Recebimento: _____
Saída: Data _____ Odômetro _____ Horário _____
Retorno: Data _____ Odômetro _____ Horário _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
Servidor Condutor





CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
Marca: _____ Placa: _____
Modelo: _____ Ano: _____

Inspecção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio.	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Leteira
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Vidro Janela Dir.	<input type="checkbox"/> Vidro Janela Esq.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão
<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador				

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____
Finalidade: _____
Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____
Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída:	Data	Odômetro	Horário
	___/___/___	_____	_____:____
Retorno:	Data	Odômetro	Horário
	___/___/___	_____	_____:____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

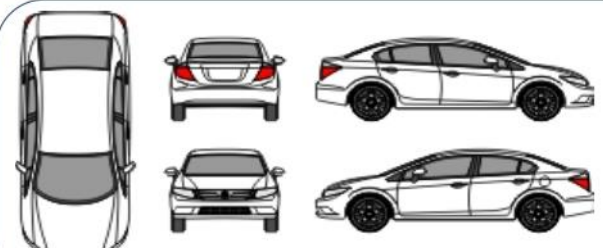




CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
Marca: _____ Placa: _____
Modelo: _____ Ano: _____

Inspeção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Balena	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Letaria
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
			<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Retorno: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
Servidor Condutor

IL _____



CHECKLIST DE VEÍCULOS

Unidade: _____
 Marca: _____ Placa: _____
 Modelo: _____ Ano: _____

Inspecção Visual do Veículo



VEÍCULO COM AVARIAS?
 SIM NÃO

AR: ARRANHÃO FU: FURADO AM: AMASSADO MO: MORSA TR: TRINCADO QB: QUEBRADO

Marcar os itens que apresentam **E = Existente N = Não Existente A = Avariado**

<input type="checkbox"/> Farol Esq.	<input type="checkbox"/> Lanterna Esq.	<input type="checkbox"/> Luz Placa	<input type="checkbox"/> Macaco	<input type="checkbox"/> Velocímetro / Tacógrafo
<input type="checkbox"/> Farol Dir.	<input type="checkbox"/> Lanterna Dir.	<input type="checkbox"/> Luz Interna	<input type="checkbox"/> Chave de Roda	<input type="checkbox"/> Aparelho de Som
<input type="checkbox"/> Pisca Esq.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Esq.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Traseiro	<input type="checkbox"/> Estepe	<input type="checkbox"/> Ar condicionado
<input type="checkbox"/> Pisca Dir.	<input type="checkbox"/> Retrovisor Dir.	<input type="checkbox"/> Para-brisa Dianteiro	<input type="checkbox"/> Batena	<input type="checkbox"/> Triângulo de Sinalização
<input type="checkbox"/> Limpador Para-brisa	<input type="checkbox"/> Retrovisor Interno	<input type="checkbox"/> Para-Choque Dianteiro	<input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio	<input type="checkbox"/> Documento Veículo
<input type="checkbox"/> Buzina	<input type="checkbox"/> Luz Freio.	<input type="checkbox"/> Para-Choque Traseiro	<input type="checkbox"/> Vidros Elétricos	<input type="checkbox"/> Manual do Veículo
<input type="checkbox"/> Alarme	<input type="checkbox"/> Portas/Travas	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Esq.	<input type="checkbox"/> Bancos Encosto/Assentos	<input type="checkbox"/> Leteira
<input type="checkbox"/> Sinto de Segurança	<input type="checkbox"/> Quebra Sol	<input type="checkbox"/> Pneu Dianteiro Dir.	<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Esq.	<input type="checkbox"/> Freios
<input type="checkbox"/> Nível de óleo do Motor	<input type="checkbox"/> Nível de água do radiador		<input type="checkbox"/> Pneu Traseiro Dir.	<input type="checkbox"/> Freios de Mão

CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Condutor: _____ RG: _____

Finalidade: _____

Itinerário: _____

Servidor Resp. Entrega: _____

Servidor Resp. Recebimento: _____

Saída: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____

Retorno: Data: _____ Odômetro: _____ Horário: _____



Observações:

Declaro que recebo o veículo conforme avarias
 Servidor Responsável

Declaro que devolvi o veículo conforme avarias
 Servidor Condutor

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



DIÁRIO DE BORDO						
MÊS/ANO:			SECRETARIA/ENTIDADE:			
MODELO DO VEÍCULO:			ANO DO VEÍCULO:			
DIA	NOME DO MOTORISTA	NOME DO USUÁRIO	OBJETIVO DA VIAGEM	DESTINO	KM INICIAL	KM FINAL
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
ASSINATURA DO CONDUTOR:			ASSINATURA DA SUPERVISÃO:			
HORA E DATA:			HORA E DATA:			

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

Av. José Bezerra Sobrinho, Centro
Tamandaré/PE - CEP. 55.578-000
CNPJ: 01596.018/0001-60



CADASTRO DO MOTORISTA

MATRICULA:	
NOME:	
SECRETARIA/FUNDO:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	
CIDADE:	
UF:	
CEP:	
CARGO:	<input type="checkbox"/> Comissionado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Outros_____

CARTEIRA DO MOTORISTA:	
NÚMERO DE REGISTRO:	
CATEGORIA DA CNH:	
VENCIMENTO: ____/____/____	

Tamandaré, ____ de _____ de 20__.

SECRETÁRIO EXECUTIVO DE TRANSPORTES

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DE VEÍCULO DA FROTA MUNICIPAL

Eu _____, matrícula _____, através deste termo, declaro estar ciente dos meus direitos e responsabilidades decorrentes do Regulamento constante na Instrução Normativa 01/2022 de 10 de fevereiro de 2022, que trata da utilização de veículos da frota própria ou contratada, responsabilizando-me em especial:

- a) Pela guarda e conservação do veículo colocado a minha disposição, dos seus acessórios e equipamentos, assim como do respectivo documento original de porte obrigatório, bem como sejam respeitados todos os limites de velocidade existentes em estradas trafegáveis, sendo responsável também pelo mal uso do veículo, o que importará na aplicação das penalidades cabíveis;
- b) Pela utilização do veículo única e exclusivamente a serviço da Administração Municipal, mantendo - o permanentemente identificado com adesivo próprio nele contido, não o utilizando em benefício próprio;
- c) Pelo pagamento de todas as multas que porventura venham a ser aplicadas, quando caracterizadas como infração decorrente da condução do veículo ou da habilitação, com desconto em folha;
- d) Pelo conhecimento e obediência às normas de trânsito e disciplinares, respondendo, como condutor do veículo, civil e criminalmente, por infração a essas normas.

Tamandaré, _____ de _____ de 20__ .

ASSINATURA DO MOTORISTA OU RESPONSÁVEL

CPF:

ASSINATURA DA TESTEMUNHA:

CPF:

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



CADASTRO DE VEÍCULOS

VEÍCULO:	
PLACA:	
SECRETARIA:	
MOTORISTA:	
CNH MOTORISTA	
N.º PATRIMÔNIO	

<p><input type="checkbox"/> CÓPIA DO DOCUMENTO DO CARRO</p> <p><input type="checkbox"/> CÓPIA DA CNH DO MOTORISTA</p> <p><input type="checkbox"/> CÓPIA APÓLICE DO SEGURO (SE HOVER)</p> <p><input type="checkbox"/> ESTÁ IDENTIFICADO COM ADSIVO DO MUNICÍPIO/SECRETARIA</p> <p><input type="checkbox"/> LAUDO DE VEÍCULOS QUE TRANSPORTAM ALUNOS</p> <p><input type="checkbox"/> VEÍCULO POSSUE TÁCOGRAFO/HORÍMETRO (Guardar no Setor)</p>
--

Tamandaré, _____ de _____ de 20__.

SECRETÁRIO EXECUTIVO DE TRANSPORTES

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE VEÍCULOS

Autorizamos o motorista : _____ a deslocar-se com o
veículo _____, Placa: _____ conforme segue:

Data: ___/___/____, Dias da semana: _____,

Horário de Saída: _____ Previsão de chegada: _____,

Km entrada: _____ Km saída: _____,

Local de Destino: _____

Nome dos servidores que irão viajar: _____

Tamandaré, _____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO MOTORISTA

CPF:

SECRETÁRIO EXECUTIVO DE TRANSPORTES

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



**CADASTRO PARA AUTORIZAÇÃO DE SERVIDORES CONDUTORES DE VEÍCULOS
OFICIAIS**

DADOS FUNCIONAIS - 20__		
NOME:		MATRÍCULA:
CATEGORIA CNH: (A) (B) (C) (D) (E)	DATA DA EXPEDIÇÃO ATUAL CNH:	EXAME VÁLIDO ATÉ:
CÉDULA DE HABILITAÇÃO Nº:		CARGO/FUNÇÃO:
ORGÃO DE LOTAÇÃO:		CPF:

Autorizo o servidor acima a dirigir os veículos oficiais desta secretaria durante o período em que estiver lotado neste órgão, devendo o servidor assumir a responsabilidade pela autorização concedida, zelando pelas condições gerais do veículo que utilizar.

Tamandaré/PE, __ de _____ de 20__.

SECRETÁRIO EXECUTIVO DE TRANSPORTES

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



NOTIFICAÇÃO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO

Prezado Servidor,

Informo que, pelo recebimento de multa de trânsito (em anexo) por infração cometida com o veículo placa _____, de propriedade do Município de Tamandaré, na data de ____/____/____, após conferência das anotações do diário de bordo do veículo na referida data, identificamos como responsável o servidor: _____, solicito que seja feita a IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR/INFRATOR para envio ao órgão de trânsito responsável, com assinatura na multa em anexo, entregue à este setor de transportes, juntamente com a cópia da CNH, até o dia ____/____/____.

Após a identificação será gerado ao município boleto para pagamento da multa e ingresso de ação regressiva ao infrator, podendo o mesmo autorizar o desconto em folha de pagamento. Não ocorrendo a identificação do condutor/infrator perante o órgão de trânsito responsável, será gerada uma segunda multa, também de responsabilidade do servidor.

Caso seja de seu interesse entrar com a DEFESA DE AUTUAÇÃO deverá protocolar junto ao órgão de trânsito até a data limite de ____/____/____, devendo apresentar cópia do protocolo de defesa ao setor de frotas para arquivamento e acompanhamento da infração.

Tamandaré/PE, ____ de _____ de 20__.

PROCURADOR GERAL

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Eu, _____, cadastrado no CPF sob n.º _____, RG: _____, residente e domiciliado na Rua _____, n.º _____, Bairro _____, município de _____/PE, servidor público do Município de Tamandaré, sob matrícula n.º _____, ocupante do cargo de _____, autorizo através da presente, o desconto em folha de pagamento no montante de R\$ _____ (_____) provenientes do ressarcimento aos cofres públicos do valor referente à infração de trânsito ocorrida no dia ____/____/____, às ____h__min, n.º auto _____ em notificação expedida pela autoridade de trânsito DETRAN em notificação ao município de Tamandaré/PE.

Reconheço que, na data e horário anteriormente mencionados, estava sob minha direção o veículo _____, placa _____ e RENAVAL n.º _____.

Reconheço que, na data e horário anteriormente mencionado, conduzi o veículo _____ (citar a notificação, por não utilização de cinto de segurança, acima da velocidade, etc) na Rua _____, município _____, estado _____.

Reconheço que, na data e horário anteriormente mencionado, fui notificado pela autoridade de trânsito DEINFRA, pela qual assumo a responsabilidade do pagamento da multa.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente autorização.

Tamandaré/PE, ____ de _____ de 20____.

SECRETÁRIO EXECUTIVO DE TRANSPORTES

INSTRUÇÃO NORMATIVA 01/2022, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

