| Identificação |
| --- |
| Nome: |
| Estado Civil: | Naturalidade: | Nacionalidade: |
| Endereço: |
| Bairro: | Município: | CEP: |
| Telefone: ( ) | Órgão Expedidor: | CPF: |
| CNH no: | Categoria: | Data da emissão: |
| Tipo sanguíneo: | Fator RH: |

| Credenciamento (exclusivo para autorização de servidor não ocupante do cargo de motorista oficial) |
| --- |
| Unidade organizacional solicitante: | Responsável: |
| Autorização a contar de: |
| [ ]  Apto a explorar o serviço | [ ]  Inapto |
| Veículo vistoriado em: | [ ]  Apto | [ ]  Inapto |
| Observação: |

| Autorização |
| --- |
| Solicitante | Assinatura | Data |
|  |  |  |
| Autorizado | Assinatura | Data |
|  |  |  |

| Registros de Ocorrência(furtos, colisões, multas etc) |
| --- |
| Descrição | Data |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |