



## TERMO DE RESPONSABILIDADE DE DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO

SERVIDOR COLA	ABORADOR EVENTUAL	CONVIDADO
Nome:		
Cargo/Função:		
Instituição:		
CPF nº	Fone:	
Endereço:		
Cidade/UF:	Bairro:	CEP:
de minha propriedade ou fret	•	e e espontânea vontade,
Ida Local Saída	Chegada Local Destino	Data
Volta Local Saída	Chegada Local Destino	Data
ocorrências, acidentes de trâns deslocamento informado, fican pagamentos, ônus ou responsab	e, total e integral responsabilisto ou quaisquer outros, caso vado a <b>SINASEFE IFES</b> totalment bilidades por possíveis danos materia,/ 20	renham a acontecer no te isenta de quaisquer
Assi Colaborador Eventua	inatura do Proposto Viajante  Servidor: Do quadro do IFES	