**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**SUPERINTENDÊNCIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTE**

**REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE (RT)**

**REQUISITANTE**

**PROCESSO:RT nº:**

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

**Destino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Serviço a Executar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local da Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora da Saída:\_\_\_\_\_\_**

**Retorno Previsto:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura e Carimbo

**RESERVADO À SULT**

**IMPORTANTE:** Esta RT deverá ser enviada em duas vias à Seção de Transporte da SULT Campus I, com antecedência mínima de **72hs** do horário previsto para realização da viagem solicitada.

Ao setor requisitante será devolvida uma via da RT, para seu controle e arquivo.

**MOTORISTA:VEÍCULO/PLACAS:**

**LIBERAÇÃO DO VEÍCULO:**

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

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

Assinatura e Carimbo

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

Sr (a). Requisitante, 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 esta superintendência.

**ATENÇÃO:** A avaliação de nova demanda de RT por esta superintendência 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 as demandas pela 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**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data da chegada: |  | Horário: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Leitura do Hodômetro do Veículo: |  |

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

Assinatura do Usuário