|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE VEÍCULO** | **( ) ÔNIBUS** | | **( ) MICRO-ÔNIBUS** | | | | | **( ) VAN** | |
| **( ) DA UFSC** | | **( ) CONTRATADO**  **EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | |
| Responsável: | Centro: | Curso: | | | | | | | |
| Disciplina atendida (se aplicável): | | | | | **PARTICIPANTES:** | | | | |
| Local: | Cidade/Estado: | | | | **Alunos Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professores Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| Saída da UFSC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Retorno à UFSC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Placa do Veículo: | Nome Motoristas: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **AVALIAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **INSTRUÇÕES** Assinale com um "X" nos campos de 1 (péssimo), 2 (ruim), 3 (regular, 4(bom) e 5 (ótimo) | | | **GRAU DE SATISFAÇÃO** | | | | | | |
| **1. Quanto ao atendimento dos setores e pessoal envolvidos** | | | 1 | 2 | | 3 | 4 | | 5 |
| PRAE-DeAE | | |  |  | |  |  | |  |
| Setor de Transporte da UFSC/Empresa Contratada | | |  |  | |  |  | |  |
| Motorista(s) da UFSC/Motorista Contratado | | |  |  | |  |  | |  |
| **2. Quanto às condições do ônibus para a viagem** | | |  |  | |  |  | |  |
| Horário estipulado para a saída e retorno | | |  |  | |  |  | |  |
| Condições de conforto, qualidade, etc... | | |  |  | |  |  | |  |
| **3. Quanto à importância da VIAGEM** | | |  |  | |  |  | |  |
| Para a formação acadêmica | | |  |  | |  |  | |  |
| Para a disciplina (se aplicável) | | |  |  | |  |  | |  |
| **RELATO DAS OCORRÊNCIAS** | | | | | | | | | |
| **OCORRÊNCIAS:** | | | | | | | | | |
| Nome do Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|
| Enviar/levar este formulário devidamente preenchido após 48 (quarenta e oito) horas da realização da viagem.  E-mail para envio: deae@contato.ufsc.br | | | | | | | | | |
|

**AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO – VIAGENS**