|  |  |
| --- | --- |
| Marca FAED Horizontal Positivo CMYK-01 | **- LISTA DE PASSAGEIROS PARA VIAGEM -** |

|  |
| --- |
| Centro: FAED / UDESC |
| Departamento: |
| Professor(es): |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA** |
| Data e hora da ida: | Data e hora da volta: |
| Destino(s): |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO COORDENADOR/ PROFESSOR(ES) RESPONSÁVEL(EIS)** |
| Nome Completo | Nº da matrícula | RG | Org. Exp. | Telefone |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DADOS PESSOAIS DOS PARTICIPANTES (INCLUIR DOS PROFESSORES/TÉCNICOS QUE ACOMPANHAM):** |
| N° | Nome Completo | Nº da matrícula | RG | Org. Exp. |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |

Enviar esta lista de passageiros para o e-mail cseg.faed@udesc.br no mínimo 4 dias úteis de antecedência ao transporte.