SOLICITAÇÃO DE ENTRADA E ESTACIONAMENTO NO VALONGUINHO

À Direção do Instituto Biomédico

Com vistas ao Responsável pela Segurança interna da UFF

Solicito ao responsável pela Segurança interna da UFF, a autorização da entrada da pessoa e veículo abaixo identificados, em face da seguinte necessidade:

_____

_____

DATA: _____/_____/ 20___

PERÍODO: De _____ (hora/min) e _____ (hora/min)

Dados da Pessoa Visitante e Veículo:

Nome: _____RG nº_____

Veículo Marca:_____ Modelo:_____ Cor: _____

Placa: _____

Dados do Requerente (Necessariamente Servidor do CMB):

Nome: _____SIAPE _____

E declaro ainda que visitante foi cientificado quanto às Normas internas da UFF relacionadas ao uso do estacionamento e da necessidade da solicitação do pedido com mínimo de 48 horas de antecedência.

_____ SIAPE nº _____

Assinatura do Professor Solicitante/Responsável