



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO

### SOLICITAÇÃO PARA CONFEÇÃO DE CRACHÁ

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

SIAPE: \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

ASSINATURA DO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

**OBS.: ANEXAR UMA FOTO 3X4 RECENTE**

-----  
**PARA USO EXCLUSIVO DA PROAD:** \_\_\_\_\_

ASSINATURA RECEBIMENTO CRACHÁ: \_\_\_\_\_

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

-----  
**1 - Informamos que para retirada do referido crachá por outro que não o titular do mesmo, será necessário uma autorização acompanhada de original e cópia de identificação oficial com foto do usuário à quem se destina o documento;**

**2 - Informamos ainda que a expedição do crachá, somente será possível para servidores e professores em atividade, Bolsistas e Estagiários, somente com a autorização expressa de suas chefias imediatas, não sendo confeccionados para aposentados e terceirizados;**

**3 - Esclarecemos ainda, que a foto utilizada para a confecção do crachá, não poderá ser, em hipótese alguma, do tipo "INSTANTÂNEA", por causar deformação no momento da plastificação, gerando despesas, tanto no desperdício dos espelhos de crachá, quanto na confecção de novas fotos.**

-----  
Proad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro ter recebido a solicitação de confecção de crachá em nome de:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura com carimbo