



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

SOLICITAÇÃO DE CARTEIRA FUNCIONAL

NOME: _____

CARGO: _____ MAT. SIAPE: _____

LOTAÇÃO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ NATURALIDADE: _____

NACIONALIDADE: _____ CPF: _____

IDENTIDADE: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____

DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

OBSERVAÇÕES: A CARTEIRA FUNCIONAL SÓ SERÁ EMITIDA MEDIANTE **CÓPIA** DOS SEGUINTEŠ DOCUMENTOS:
- **CARTEIRA DE IDENTIDADE**
- **CPF**
- **NO DIA DA ENTREGA DA CARTEIRA, TRAZER UM RETRATO ATUAL 3 X 2.5 OU 3 X 4 E DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTO.**

NITERÓI, ____ DE _____ DE _____

(ASSINATURA)

E-MAIL: _____

TELEFONE: _____