



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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_