

SECRETARIA DE POLÍTICA ESTUDANTIL
COORDENADORIA DO PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO
COORDENAÇÃO DE POLÍTICA ESTUDANTIL

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO A VISITANTE NO RESTAURANTE ESTUDANTIL

DADOS DO SETOR SOLICITANTE
Setor solicitante: _____
Nome do responsável do setor: _____
Telefone para contato: _____
E-mail para contato: _____

DADOS DO VISITANTE
Motivo da visita: _____

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DO RESTAURANTE

DADOS DO VISITANTE		DATAS DE UTILIZAÇÃO	ASSINATURA DO VISITANTE <i>(a ser preenchido no momento da refeição)</i>	
			ALMOÇO	JANTAR
1.	NOME:	1.		
		2.		
		3.		
	CPF OU PASSAPORTE: (PARA VISITANTES ESTRANGEIROS INFORMAR Nº PASSAPORTE)	4.		
		5.		
	CATEGORIA DO VISITANTE*:	6.		
		7.		
2.	NOME:	1.		
		2.		
		3.		
	CPF OU PASSAPORTE: (PARA VISITANTES ESTRANGEIROS INFORMAR Nº PASSAPORTE)	4.		
		5.		
	CATEGORIA DO VISITANTE*:	6.		
		7.		
3.	NOME:	1.		
		2.		
		3.		
	CPF OU PASSAPORTE: (PARA VISITANTES ESTRANGEIROS INFORMAR Nº PASSAPORTE)	4.		
		5.		
	CATEGORIA DO VISITANTE*:	6.		
		7.		
4.	NOME:	1.		
		2.		
		3.		
	CPF OU PASSAPORTE: (PARA VISITANTES ESTRANGEIROS INFORMAR Nº PASSAPORTE)	4.		
		5.		
	CATEGORIA DO VISITANTE*:	6.		
		7.		

*Compõem a categoria de VISITANTE conforme as normas de acesso e utilização do Restaurante Estudantil:

- I. Pessoas em atividade temporária de trabalho e/ou estudo: avaliadores de trabalhos em bancas científicas, auditores, servidores do MEC e de instituições coirmãs, orientandos de docentes do CEFET-MG advindos de instituições coirmãs.
- II. Pessoas em visita institucional durante eventos promovidos no CEFET-MG: palestrantes e convidados.

PARECER DA COORDENAÇÃO DE POLÍTICA ESTUDANTIL

DEFERIDO: SIM NÃO. MOTIVO _____

PERÍODO DE LIBERAÇÃO: ____/____/____ a ____/____/____ ALMOÇO JANTAR

Assinatura e carimbo da CPE

Assinatura e carimbo setor solicitante

