



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE REGISTRO E CADASTRO



À Coordenadoria de Registro e Cadastro (CRC)

1. Dados do(a) Requerente

Nome completo:*	
CPF:*	Matrícula SIAPE:*
Telefone para contato:*	
E-mail:*	
Cargo:*	
Lotação:*	

*preenchimento obrigatório

2. Solicitação

--

3. Documento(s) que deverá(ão) ser anexado(s) a este requerimento

Documento de identificação válido com foto e cópia de documento que comprove a solicitação feita.

Nestes termos, pede-se deferimento.

Ouro Preto/MG, ____/____/____

Assinatura do(a) requerente