

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO A VISITANTE NO RESTAURANTE ESTUDANTIL

DADOS DO SETOR SOLICITANTE				
Setor solicitante:				
Noı	me do responsável do setor:			
Tel	efone para contato:			
E-n	nail para contato:			
DADOS DO VISITANTE				
Mo	tivo da visita:			
	PERÍODO DE UT	ILIZAÇÃO DO RESTAU	RANTE	
DADOS DO VISITANTE		DATAS DE UTILIZAÇÃO	ASSINATURA DO VISITANTE (a ser preenchido no momento da refeição)	
			ALMOÇO	JANTAR
1	NOME:			
	CPF OU PASSAPORTE: (Para visitantes estrangeiros informar n.º do passaporte)			
	CATEGORIA DO VISITANTE*:			
2				
	NOME:			
	CPF OU PASSAPORTE: (Para visitantes estrangeiros informar n.º do passaporte)			
	CATEGORIA DO VISITANTE*:			
3	NOME:			
	CPF OU PASSAPORTE:			
	(Para visitantes estrangeiros informar n.º do passaporte)			
	CATEGORIA DO VISITANTE*:			
*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 DESENVOLVIMENTO ESTUDANTIL				
DEFERIDO: SIM NÃO MOTIVO:				
PERÍODO DE LIBERAÇÃO: a ALMOÇO JANTAR				
	Accinoture a sociatho de CDE	A pairs at the second	anuimaha asteu selie	ikanta
	Assinatura e carimbo da CDE	Assinatura e o	carimbo setor solic	litante

