SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
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:
Nome do responsável do setor:
Contato:
Motivo da visita (Obrigatório):
DADOS DO VISITANTE
NOME:
CPF OU PASSAPORTE: (Para visitantes estrangeiros informar n.º do passaporte)
DADOS DA AUTORIZAÇÃO
CATEGORIA DO VISITANTE*:
VALOR DA REFEIÇÃO:
REFEIÇÃO AUTORIZADA: ALMOÇO ( ) JANTAR ( )
PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DO RESTAURANTE:

DATAS DE UTILIZAÇÃO	**ASSINATURA DO VISITANTE** (a ser preenchido no momento da refeição)	
	ALMOÇO	**JANTAR**

*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.
III. Outro: Especificar a que categoria se refere no campo "CATEGORIA DO VISITANTE*"

OBSERVAÇÕES

1. Este formulário deverá ficar em posse da empresa prestadora de serviço do Restaurante Estudantil.
2. O usuário deverá assinar em sua lista quando da realização da refeição.
3. Só serão pagas as refeições devidamente autorizadas e assinadas neste formulário. *Não serão aceitas listas avulsas.*
4. A refeição que não for autorizada deverá ser riscada pela CDE ou Direção do *campus.*

Autorização do Campus

_____ Assinatura do Solicitante Data:_____/ _____/_____	_____ Assinatura da CDE OU Direção do *campus.* Data:_____/ _____/_____