FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CARTEIRINHA UNIFICADA – ESTUDANTIL E BIBLIOTECA

Divisão de Biblioteca e Diretório central dos Estudantes da UFSJ

Este formulário deve ser entregue acompanhado de uma **FOTO 3X4** e copia da **Identidade e CPF**

Dados Pessoais

Nome Completo

Data de Nascimento **Sexo** **M** **F** **RG/ Identidade** **Órgão Expedidor** **UF**

CPF:

Curso/Cargo **Número de Matrícula**

GESTAO PUBLICA MUNICIPAL

Setor/Departamento **Terceirizado** **Sim** **Não**

EDUCAÇAO A DISTANCIA — Sim: [ ] Não: [X]

Campus: [ ] **CDB** [ ] **Ctan** [X] **CSA** [ ] **Alto Paraopeba** [ ] **Divinópolis** [ ] **Sele Lagoas**

Endereço Completo:

Número **Complemento** **Bairro**

Cidade **UF** **CEP**

DDD **Telefone** **e-mail**

Data Solicitação

_____

Assinatura do Usuário

FOTO

Somente para alunos

Deseja receber o selo de meio passe? [ ] Sim [X] Não

Escolha o turno para o meio passe [-] Manhã [-] Tarde [-] Noite

Obs: Para os alunos do noturno, só será permitida opção **NOITE.**