

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZAÇÃO PARA ESTACIONAMENTO – CCET** | |
| Solicito autorização para o estacionamento dos veículos particulares listados abaixo nas dependências do Campus Pasteur, nº 436. | |
| Servidor solicitante: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Matrícula SIAPE: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Data da visita: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Horário de entrada: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Horário de saída: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Justificativa: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Condutor | Modelo do Veículo | Placa | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| **USO EXCLUSIVO DA DECANIA DO CCET** | |
| Autorizo o acesso do(s) veículo(s) mencionado(s) ao estacionamento do Campus Pasteur, nº 436, condicionado à disponibilidade de vagas no momento da entrada.  Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DECANO DO CCET** | |