

|  |
| --- |
| **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** |