|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **MATRÍCULA** | **CPF** |
|     |       |       |
| **CARGO/FUNÇÃO** | **LOTAÇÃO/SECRETARIA** |
|       |       |
| **MOTIVO** |
| [ ]  1º VIA[ ]  2º VIA: DANO/EXTRAVIO [ ]  2º VIA: DESGASTE/PROBLEMAS TECNICOS/ROUBO COM CÓPIA DO B.O.  |

Data:      /      /       Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **TERMO DE RETIRADA**(para preenchimento apenas na retirada do crachá) |

Declaro que, nesta data, recebi meu crachá em perfeitas condições de uso e passo a ter conhecimento das seguintes normas:

1. O crachá de identificação é de uso estritamente pessoal e intransferível;
2. O uso do crachá se faz necessário para melhor identificação e segurança do servidor;
3. **Deverei entregar o crachá, imediatamente, quando do desligamento da Prefeitura.**

Data:      /      /       Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_