|  |
| --- |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_