CONFIRMAÇÃO de AUTORIA de SOLICITAÇÃO

**Este formulário tem como objetivo confirmar a autoria de solicitações que forem realizadas através de e-mail não institucional e que demonstrem a necessidade deste tipo de verificação, portanto, imprima, preencha e compareça ao setor em questão para entrega do mesmo.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | **Nº do Chamado (\*):** | |  | |
| **Nome Completo:**  **(legível)** | | |  | | | | | | | | |
| **SIAPE:** | |  | | | | | **CPF:** | |  | | |
| **Telefone/Celular(s)** | | | | |  | | | | | | |
| **Bloco/Sala/Ramal** | | | |  | | | | | | | |
| **E-mail não institucional:**  **(utilizado na solicitação)** | | | | | |  | | | | | |
| **E-mail institucional:**  **(opcional)** | | | | |  | | | | | | |
| **\* Nº do Chamado – Número da ordem de serviço gerada quando do envio de e-mail da solicitação e recebido através de resposta automática no próprio e-mail do solicitante (Ex.: [RT-UFRPE #**113640**] Resposta Automática).** | | | | | | | | | | | |
|  | **\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |  |
| **Assinatura** | | | | | | | | | | | |