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** |