



## APÊNDICE B

REQUERIMENTO – RETORNO ATIVIDADES PRESENCIAIS  
ESTE FORMULÁRIO PODERÁ SER ELETRÔNICO, VIA GOOGLE FORM  
(CONFORME DETERMINADO PELA COMISSÃO LOCAL)

### I – IDENTIFICAÇÃO DO SETOR/UNIDADE/COORDENADORIA/DEPARTAMENTO:

Nome do solicitante (Ex.: coordenador de curso):

Vinculação (ex.: Divisão/Pró-reitoria):

Campus:

Ramal:

E-mail:

### II – DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E ACADÊMICAS NÃO ADAPTÁVEIS A SEREM REALIZADAS DE MODO PRESENCIAL

### III – IDENTIFICAÇÃO DOS LOCAIS/HORÁRIOS A SEREM UTILIZADOS

Local:

Horário de Utilização:

### IV – RELAÇÃO DE SERVIDORES/DISCENTES UTILIZADORES DO ESPAÇO

Nome:	Categoria:*	Telefone:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>




\*Discente, Docente, Técnico-administrativo, Colaborador Terceirizado

### V – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O servidor solicitante requer a utilização dos espaços e declara ter ciência de que qualquer necessidade de notificação, isso será realizado imediatamente à comissão local do *Campus*.

### VI – LOCAL E DATA:

\_\_\_\_\_

*(local e data)*

*(Assinatura do servidor solicitante)*

### VII – ANÁLISE DA COMISSÃO

Deferido

Indeferido

Observações:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(local e data)*

\_\_\_\_\_  
*(Assinatura)*