



Universidade
Estadual de
Londrina

Pró-Reitoria de Recursos Humanos

REQUERIMENTO

Eu, _____,
chapa funcional _____ lotado (a) _____,
telefone _____, ocupante do cargo _____,
venho pelo presente requerer 2ª via da Carteira de Identificação Funcional -
Crachá.

Autorizo o débito de R\$ 30,00 (Trinta reais) em folha de pagamento.

N. Termos

P. Deferimento.

_____/_____/____

Assinatura:



Universidade
Estadual de Londrina
CGC 78.640.489/0001-53
Pró-Reitoria de Recursos Humanos

Referente emissão de 2ª via da Carteira de Identificação Funcional –
Crachá de

Valor: R\$ 30,00 (Trinta Reais)