



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO DE DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS ARQUIVADOS

Requerente:

CPF: Telefone:

E-mail:

Unidade Federativa:

Tipo de Requerente (opcional):

Escolaridade:

Sem instrução formal
Ensino Fundamental
Ensino Médio

Ensino Superior
Especialização
Mestrado

Doutorado

Ocupação principal / Profissão:

Empregado - Setor Privado
Jornalista
Membro de partido político
Representante de sindicato
Profis. Liberal/autônomo
Outras

Pesquisador
Professor
Estudante
Empresário/Empreendedor
Servidor público federal

Servidor público estadual
Servidor público municipal
Membro de ONG nacional
Membro de ONG internacional

Tipo de Documento:

Processo Peça de Processo Fotografia Relatório

Certificado Diploma Documentos Outros:

Número do Documento (NUP):

Descrição do Documento:

Documento possui direitos autorais? Sim Não

Necessidade de acessibilidade para pessoas com deficiência? Sim Não

Data da Solicitação:

Concordo estar ciente da Resolução 35/2014- Ufes, encontrada neste link: [clique para abrir](#).
Que trata do uso e reprodução de documentos e imagens da Ufes conforme Lei no. 12.527, de 18 de novembro de 2011

Assinatura Digital