GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA CIÊNCIA TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO SUPERIOR FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ

GABINETE DA REITORIA

**FORMULÁRIO PARA CONFECÇÃO DO CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO**

**NOME COMPLETO: NOME PARA CRACHÁ: CART.IDENT. Nº: MATRÍCULA:**

**FOTO**

**3X4**

**FOTO 3 x 4**

**CARGO:**

**LOTAÇÃO:**

**EMPRESA:**

**OBSERVAÇÃO:**

1. **FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO, IMPRESSO E ENTREGUE NA ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO ATÉ O DIA 11/07/2022.**
2. **QUALQUER DÚVIDA ENTRE EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL**

[assecom@urca.br](mailto:assecom@urca.br)