



# NÚCLEO DE CREDENCIAIS

## REQUISIÇÃO DE CREDENCIAL - RC - BELO HORIZONTE

**NC**  
RC - 11/072018

<input type="checkbox"/> CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL	<input type="checkbox"/> 2ª VIA DE CARTÃO DEFINITIVO OU PROVISÓRIO	<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO DE DADOS, VEÍCULO OU FOTO
Nº DO CARTÃO FORNECIDO: _____		DATA: _____ ( ) NÃO HOUVE FORNECIMENTO DE CARTÃO
<input type="checkbox"/> RC PROCESSADO	<input type="checkbox"/> FOTO DIGITALIZADA	<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO DE DADOS
<input type="checkbox"/> CADASTRO DE VEÍCULO	<input type="checkbox"/> FOTO INSERIDA NO SINAPSE	<input type="checkbox"/> CIP LIBERADO PARA FABRICAÇÃO
		<input type="checkbox"/> RC DIGITALIZADO

### INSTRUÇÕES

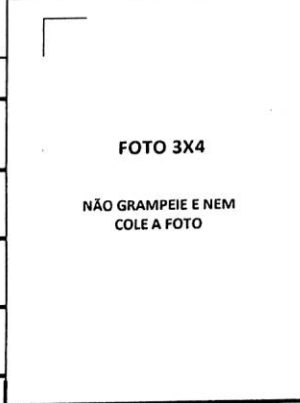
- ➔ Somente o usuário pode solicitar e retirar o cartão.
- ➔ Não use fotocópias desta Requisição de Credencial (RC). Cada RC é impresso com numeração exclusiva.
- ➔ Utilize caneta esferográfica azul ou preta.
- ➔ Utilize foto colorida 3X4 recente com roupa de cor escura e fundo claro (Não aceitaremos foto infantil).

### DOCUMENTOS

- ➔ 01 foto 3X4 recente com nome completo no verso. (Não aceitaremos foto infantil).
- ➔ Comprovante de matrícula (para aluno).
- ➔ Original e cópia do RG (Carteira de Identidade) e CPF ou CNH. Os documentos devem estar em bom estado de conservação e com foto que permita a identificação.

### DADOS BÁSICOS

NOME									
RG - DOCUMENTO DE IDENTIDADE				ORGÃO EMISSOR		UF		DATA DE EXPEDIÇÃO	
CPF			CNH			UF		DATA EMISSÃO	
NOME DA MÃE									
NOME DO PAI									
DATA DE NASCIMENTO			NACIONALIDADE - CIDADE ONDE VOCÊ NASCEU					UF	
NACIONALIDADE						TIPO SANGUÍNEO		FATOR RH	
LOGRADOURO: RUA / AVENIDA / PRAÇA / ALAMEDA / ETC.							NÚMERO		COMPLEMENTO
BAIRRO			CEP		MUNICÍPIO			UF	
TELEFONE FIXO RESIDENCIAL COM DDD				TELEFONE MÓVEL COM DDD - CELULAR			TELEFONE COMERCIAL COM DDD		
CORREIO ELETRÔNICO - E-MAIL									



USO INTERNO

FOTO NO BANCO DE IMAGENS

SIM     NÃO

### MOTIVO DESTA REQUISIÇÃO DE CREDENCIAL - PREENCHIDO PELO NC

<input type="checkbox"/> 1. Emitir Cartão de Identificação Pessoal (CIP) 1ª via (Anexe cópia do seu RG (Documento de Identidade) e CPF ou CNH)	<input type="checkbox"/> 10. Atualizar dados cadastrais. Efetuar cadastro de Veículo. (Para veículo: Anexe cópia de sua CNH e CRLV)
<input type="checkbox"/> 2. Emitir Cartão (CIP) 2ª via por PERDA do anterior - Emitir GRU (código 041) e anotar data de vencimento: ____/____/____	<input type="checkbox"/> 11. Substituir foto cadastrada no SINAPSE (Sistema Integrado de Administração de Processos e Serviços)
<input type="checkbox"/> 3. Emitir Cartão (CIP) 2ª via por ROUBO do anterior - Sem custo. (Anexe cópia do Boletim de Ocorrência Policial - BO)	<input type="checkbox"/> 12. Emitir Cartão (CIP) 2ª via devido a erro na fabricação. (Devolva o cartão com problema e obtenha um Cartão Provisório)
<input type="checkbox"/> 5. Liberar novo Cartão Provisório por PERDA do anterior - Emitir GRU (código 097) e anotar data de vencimento: ____/____/____	<input type="checkbox"/> 13. Emprestar Cartão Provisório (PV) sem fabricação de CIP. (Esta opção não implica fabricação de cartão)
<input type="checkbox"/> 6. Liberar novo Cartão Provisório por ROUBO do anterior - Sem custo. (Anexe cópia do Boletim de Ocorrência Policial- BO)	<input type="checkbox"/> 14. Liberar Cartão (CIP) sem devolução do Cartão Provisório. (Conferir GRU paga - código 097 ou cópia de BO). GRU conferida? ( ) SIM
<input type="checkbox"/> 7. Substituir Cartão (CIP) atualmente em operação. (Conferir GRU paga - código 041) GRU conferida? ( ) SIM	<input type="checkbox"/> 15. Emitir cartão (CIP) 2ª via devido a substituição motivada pelo CEFET-MG.
<input type="checkbox"/> 8. Bloquear cartão (Permanente ou Provisório) devido a Perda ou Roubo. (Esta opção não implica nova fabricação de cartão)	<input type="checkbox"/> 16. Substituir Cartão Provisório.
<input type="checkbox"/> 9. Desbloquear cartão (Permanente ou Provisório).	<input type="checkbox"/> 17. Liberar novo Cartão Provisório por defeito ou erro de fabricação.

### CADASTRO DE VEÍCULO PARA USO DE ESTACIONAMENTO CONFORME REGRAS ESTABELECIDAS

MARCA	MODELO	COR	PLACA	ANO	MUNICÍPIO	UF
-------	--------	-----	-------	-----	-----------	----

**CADASTRO SUSPENSO**  
VER NA DIRETORIA DE UNIDADE

**DETALHAMENTO DA IDENTIFICAÇÃO**

<input type="checkbox"/> ALUNO CURSO ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUNO ESTRANGEIRO	MATRÍCULA	CAMPUS / UNIDADE
	CURSO / ÁREA	
	DATA DE INÍCIO DO CURSO / /	DATA DE TÉRMINO PREVISTO / /
<input type="checkbox"/> PROFESSOR SUBSTITUTO <input type="checkbox"/> PROFESSOR TEMPORÁRIO <input type="checkbox"/> ESTAGIÁRIO	SIAPE _____ FUNÇÃO – NOME PADRÃO NO SIAPE _____	
	LOCAL DE TRABALHO / ESTÁGIO	CAMPUS
	DATA DE INÍCIO NO CEFET-MG / /	DATA TÉRMINO PREVISTO / /
<input type="checkbox"/> ORGANIZAÇÃO TERCEIRIZADA FUNDAÇÃO CEFETMINAS – EMPRESAS DE CONSERVAÇÃO, VIGILÂNCIA E PORTARIA...  <input type="checkbox"/> ORGANIZAÇÃO PARCEIRA ASCEFET – CAIXA – SICOOB – SINDIFES SINDCEFET – PAPELARIA – CANTINA...	EMPRESA / ORGANIZAÇÃO	
	CARGO	
	LOCAL DE TRABALHO	CAMPUS
	DATA DE INÍCIO NO CEFET-MG / /	DATA TÉRMINO PREVISTO / /
<input type="checkbox"/> INTEGRANTE DE PROGRAMAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E BOLSAS	PROGRAMA	
	CURSO DE FORMAÇÃO	
	LOCAL DE TRABALHO	CAMPUS
	DATA DE INÍCIO NO CEFET-MG / /	DATA TÉRMINO PREVISTO / /
<input type="checkbox"/> ALUNO PRÓ-TÉCNICO	ESCOLA DE ORIGEM	
	DATA DE INÍCIO NO CEFET-MG / /	DATA TÉRMINO PREVISTO / /
<input type="checkbox"/> MEMBRO DO CONSELHO DIRETOR	ORGANIZAÇÃO DE ORIGEM	
	CARGO NA ORGANIZAÇÃO	
	DATA DE INÍCIO DO MANDATO / /	DATA DE TÉRMINO PREVISTO / /
<input type="checkbox"/> SERVIDOR PÚBLICO APOSENTADO	SIAPE _____ CARGO _____	
	ÚLTIMO LOCAL DE TRABALHO	CAMPUS
	DATA DE INÍCIO DA APOSENTADORIA / /	OBSERVAÇÃO

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO SIMPLIFICADO**

FAREI O PREENCHIMENTO SIMPLIFICADO DESTA REQUISIÇÃO (RC) PORQUE MEUS DADOS NÃO SOFRERAM ALTERAÇÃO DESDE MINHA ÚLTIMA SOLICITAÇÃO. **CAMPOS OBRIGATÓRIOS (FRENTE E VERSO):** NOME COMPLETO, CPF, TELEFONE RESIDENCIAL E/OU CELULAR, CORREIO ELETRÔNICO E MATRÍCULA (Em caso de servidor aposentado, professor substituto ou estagiário: SIAPE. Para organização parceira ou terceirizada: Empresa).

Venho solicitar, com base nas informações acima, a execução da tarefa / atividade indicada no quadro "MOTIVO DESTA REQUISIÇÃO DE CREDENCIAL". Declaro que os dados fornecidos são a expressão da verdade, estando ciente das repercussões legais que a legislação brasileira atribui ao falseamento de informações. Afirmando, também, ter conhecimento das normas de segurança do CEFET-MG, das regras de utilização do estacionamento e dos acessos/portarias da Instituição e do caráter pessoal e intransferível de toda e qualquer credencial de acesso e identificação que me for fornecida, cabendo a mim zelar e tomar providências para que nenhum terceiro faça uso da mesma.

\_\_\_\_\_ DE, \_\_\_\_\_ DE, \_\_\_\_\_  
 (LOCAL – CIDADE) (DIA) (MÊS) (ANO)

\_\_\_\_\_  
 (ASSINATURA DO SOLICITANTE – IGUALA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

USO INTERNO

VALIDAÇÃO  
 DA REQUISIÇÃO DE CREDENCIAL  
 (APENAS QUANDO SOLICITADO)

RECEBIMENTO DA REQUISIÇÃO DE  
 CREDENCIAL - NIC

\_\_\_\_\_  
 CARIMBO E ASSINATURA - VALIDADOR

\_\_\_\_\_  
 CARIMBO E ASSINATURA - NIC