



TERMO DE RESPONSABILIDADE  
CARTÃO DE ACESSO - PRÉDIO INE

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

SEXO:        (    ) Masculino                      (    ) Feminino

\*\* Favor preencher com letras maiúsculas

LOCALIZAÇÃO E DOCUMENTOS

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Matrícula UFSC \_\_\_\_\_

Período de Vigência da Bolsa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*\* Favor preencher com letras maiúsculas

- Porta de entrada do INE (Sensor Interno passar 2 vezes seu cartão) e informar:
- Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* Hora exata no celular: \_\_\_\_:\_\_\_\_Hs

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista/Servidor

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Responsável  
(Chefia Imediata/Supervisor)

\_\_\_\_\_  
Chefe do Departamento INE