



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS - UNIFAL-MG

DEVOLUÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIDADE FUNCIONAL

À

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas da UNIFAL-MG

Tendo conhecimento do que consta da Portaria nº 2.487/2013, eu _____ devolvo meu cartão de Identidade funcional para os devidos fins.

Assinatura

Registro da devolução do cartão de Identidade Funcional:

Recebido por (PROGEPE):	Data de entrega:

Via da PROGEPE

Registro da devolução do cartão de Identidade Funcional:

Recebido por (PROGEPE):	Data de entrega:

Via do Servidor