



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:

<b>Recebido por (PROGEPE):</b>	<b>Data de entrega:</b>

Via da PROGEPE

-----

Registro da devolução do cartão de Identidade Funcional:

<b>Recebido por (PROGEPE):</b>	<b>Data de entrega:</b>

Via do Servidor