




ANEXO I
(Resolução/CONSU Nº 043, de 10/12/2018)

 Universidade Federal de São João del-Rei	DIVISÃO DE PREFEITURA DE CAMPUS		
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE IMAGENS E INFORMAÇÕES			
Nome do Requirante			
Documento de identificação			
Vínculo com a Instituição			
E-mail			
Telefone			
Localização da câmera			
Data da gravação			
Hora de início da gravação		Hora final da gravação	
Justificativa: <div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>			
<hr/> Assinatura do Requirante			
São João del Rei, ____ de _____ de _____			
Parecer da Divisão de Prefeitura de Campus: () deferido () indeferido			
Justificativa: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>			
<hr/> Assinatura e carimbo do Chefe de Setor			