



**UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ**

COORDENAÇÃO DO RESTAURANTE
UNIVERSITÁRIO

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO AO RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO
PARA FILHOS/DEPENDENTES DE ESTUDANTES**

DADOS DO SOLICITANTE:

Nome do(a) Estudante: _____

Matrícula: _____ CPF: _____ Curso: _____

Telefone de Contato: _____ E-mail: _____

DADOS DO FILHO/DEPENDENTE:

Nome do Filho/Dependente: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Documento de Identificação: _____

Grau de Parentesco: _____

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

Marcar com "X" a opção correspondente:

[] Acesso por dependência, conforme § 4º do Art. 2º da Portaria de Regulamentação de Acesso ao RU.

DOCUMENTAÇÃO ANEXA:

- RG do responsável.
- Certidão de Nascimento do filho/dependente ou outro documento legal que comprove a dependência.

DATA DE ACESSO PRETENDIDA:

___/___/___ (Mínimo de 5 dias úteis a partir da data de envio da solicitação)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE:

Declaro estar ciente das normas estabelecidas na Portaria de Regulamentação de Acesso ao RU da Universidade Federal do Ceará e responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas. Além disso, assumo a responsabilidade pela segurança do meu filho/dependente nas dependências do Restaurante Universitário e comprometo-me a garantir o cumprimento de todas as normas e regulamentos do estabelecimento durante a sua permanência no local.

ASSINATURA DO SOLICITANTE:

_____, ____ de _____ de _____ (local e data)

OBSERVAÇÕES:

- O acesso está condicionado à disponibilidade orçamentária da Universidade Federal do Ceará.
- A solicitação deve ser enviada para ru@ufc.br, conforme o § 5º do Art. 2º da Portaria, com a documentação exigida.
- Caso deferido, será disponibilizada uma declaração de liberação de acesso a ser renovada semestralmente.

ATENÇÃO: Este formulário é válido somente para solicitações de acesso de crianças, filhas de estudantes, até seis anos completos. Para outras categorias, utilize o Sistema Eletrônico de Informações (SEI) conforme o § 2º do Art. 2º da Portaria.