



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus Bambuí

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REFEIÇÕES

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E ENTREGUE À COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAMPUS BAMBUÍ ATÉ 03 DIAS ÚTEIS ANTES DA DATA DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Nome do evento:

Tipo de evento:

- Formatura Seminário Concurso Curso Reunião
 Mostra/Feira Esporte e lazer Semana Palestra Outros _____

Público-alvo: _____

Tipo de refeição:

- Lanche Almoço Jantar

Justificativa para solicitação da (s) refeições (s):

Responsável pelo pedido (Servidor/Aluno): _____

E-mail: _____ Cel: () _____

Setor ou curso que realizará: _____

Data:	Hora:	Nº participantes:

Local onde será servida a refeição: _____

Centro de custo do setor solicitante: _____

Particularidades e observações:

OBS: Salvo quando a refeição for servida no restaurante, ficará sob responsabilidade do organizador do evento, buscar os lanches e retornar com os utensílios para o restaurante.

Recebido pela AE em: _____

Visto: _____

Registrado () Planejado ()

Encaminhado a produção: ___/___/___

Deferido () Indeferido () Assinatura do Coordenador da AE: _____