

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM PARA EVENTOS
REALIZADOS NA CIDADE DE MACEIÓ

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: _____

Setor: _____

Cargo: _____

Telefone(s): () _____ - _____
() _____ - _____

E-mail: _____

DADOS DO EVENTO

Natureza do evento: _____

Período de duração: ____ a ____ de _____ de ____.

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome: _____

- Pesquisador
 Consultor *Ad Hoc*
 Colaborador Eventual
 Convidado

Data de Entrada: ____ de ____ de ____ Data de Saída: ____ de ____ de ____

Número de diárias: _____

Alimentação: Café da Manhã Meia Pensão Pensão Completa

Necessidade de Transporte Sim Não

Caso positivo, especificar a necessidade: _____

Assinatura do Solicitante

Maceió, ____ de ____ de ____ .