



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

**AUTORIZAÇÃO PARA ACESSO E/OU PERMANÊNCIA NO PAÇO MUNICIPAL
FORA DO EXPEDIENTE NORMAL DE TRABALHO**

ANEXO I

SECRETARIA SOLICITANTE:

DATA:

MOTIVO DO ACESSO E/OU PERMANÊNCIA:

DATA:

SERVIÇO REUNIÃO VISITA OUTROS

OBSERVAÇÃO E/OU JUSTIFICATIVA:

NOME DO (S) VISITANTE (S) / SERVIDOR (ES):	MATRÍCULA / R.G.	HORÁRIO ENTRADA	HORÁRIO SAÍDA
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			

AUTORIZADO POR : (ASSINATURA / CARIMBO / DATA DO DIRETOR OU SECRETÁRIO DA ÁREA SOLICITANTE)

AUTORIZAÇÃO - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO :
(CARIMBO / ASSINATURA / DATA)

PARA USO DO SEGURANÇA

HORÁRIO ENTRADA	HORÁRIO SAÍDA
1 -	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
6 -	

OBSERVAÇÃO:

NOME / RE DO VIGILANTE: