



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Administrativa do Gabinete da Reitoria

Endereço: BR 465, KM 7, Seropédica, CEP: 23897-000

Telefone: (21) 2682-1080, 2682-1090 – E-mail: secretaria-reitoria@ufrj.br

UFRRJ

FORMULÁRIO 02: AUTORIZAÇÃO DE FOTOS/FILMAGEM PARA FORMATURAS

Dados da Turma (Preencher com letra de forma todos os campos do formulário)

Nome do Representante da Comissão de Formatura: _____

Matrícula: _____

Contato (tel): () _____ E-mail: _____

Instituição: _____

Curso: _____

Dados da Empresa/Fotógrafo

Empresa: _____

CNPJ: _____

Nome do Fotógrafo: _____

RG (identidade): _____ CPF: _____

Data

Dia: ___ | ___ | ___

Horário: Manhã - (08 h às 12 h)

Tarde - (13 h às 17 h)

Obs. nº 1: Esta autorização não dá o direito à entrada em salas de aula ou outros setores do Prédio Principal (P1).

Obs. nº 2: Qualquer dano causado ao Patrimônio da UFRRJ, na ocasião das fotos, será de responsabilidade da comissão de formatura.

Autorizado por

Assinatura e Carimbo

Data: ___ | ___ | ___