



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
PREFEITURA DO CAMPUS USP DE BAURU

REQUERIMENTO PARA USO DO RESTAURANTE

Solicito autorização para uso do Restaurante Universitário do Campus de Bauru, para o usuário abaixo:

Nome completo do Usuário: _____

Período solicitado de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ CPF/RNE _____

Unidade

() FOB () HRAC () PUSP-B Outros: _____

Setor/Curso _____

Área/Departamento: _____ ramal _____

Categoria

aluno pós-graduação “lato sensu” () com bolsa () sem bolsa carga horária _____ mensal

estagiário () com bolsa () sem bolsa carga horária _____ mensal

pesquisador () com bolsa () sem bolsa carga horária _____ mensal

outros _____ Justificativa: _____

Responsável pelo pedido
(Chefe do Departamento/Disciplina ou Coordenador do Curso)

Dirigente da Unidade de vínculo

Autorização da PUSP-B, conforme tabela de categorias aprovada pelo Conselho Gestor/Bauru:

() Não Autorizado

() Autorizado Categoria: _____ Período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Carimbo e assinatura do responsável /PUSP-B-USP

n°

Restaurante – Gerenciador do Sistema

() Cartão RUCARD emitido e entregue ao caixa do Restaurante

Data ____ / ____ / ____ N° Cartão _____ Validade ____ / ____ / ____

Responsável pela emissão do cartão

Restaurante – Operador do Ponto de Venda

() Recebi o Cartão RUCARD em ____ / ____ / ____

Responsável pelo ponto de venda

Requisitante/Usuário

() Recebi o Cartão RUCARD em ____ / ____ / ____

Declaro estar ciente de que este Cartão Provisório é de propriedade da Universidade de São Paulo e destinado para uso pessoal e intransferível da pessoa nele identificada, exclusivamente para o acesso ao restaurante Universitário da USP em Bauru, juntamente com um documento pessoal de identificação. Comprometo-me ao final da vigência do cartão devolvê-lo Ponto de Venda do Restaurante.

Assinatura do Usuário