**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO CIVIL**

(Para solicitações enviadas por Processo Eletrônico SIPAC)

| **Dados do solicitante** |
| --- |
| Nome |  |
| Matrícula SIAPE |  |
| Telefone | (83) XXXX-XXXX |
| E-mail |  |
| Centro | Centro de Ciências da Saúde (CCS) |
| Horário para atendimento | 08:00 às 16:00 |
| Data da Solicitação | XX/XX/XXXX |

**SERVIÇO 01**

| **Local do Serviço** |
| --- |
| Prédio |  |
| Andar |  |
| Sala |  |
| **Dados do Serviço** |
| Descrição detalhada |  |
| **Fotos do problema** |
| Foto 01: Descrição da Foto 01 |
|  |

**SERVIÇO 02**

| **Local do Serviço** |
| --- |
| Prédio |  |
| Andar |  |
| Sala |  |
| **Dados do Serviço** |
| Descrição detalhada |   |
| **Fotos do problema** |
| Foto 01: Descrição da Foto 01 |
|  |

**SERVIÇO 03**

| **Local do Serviço** |
| --- |
| Prédio |  |
| Andar |  |
| Sala |  |
| **Dados do Serviço** |
| Descrição detalhada |   |
| **Fotos do problema** |
| Foto 01: Descrição da Foto 01 |
|  |