



**UAIG**

UNIVERSIDADE DO ALGARVE

Direção de Serviços Técnicos

# REQUISIÇÃO DE MATERIAL

**De:**

**Para:**

Req n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## REQUISITANTE

Nome

Email

Extensão Tel      Telefone

## REQUISIÇÃO

Quantidade

Designação

## OBSERVAÇÕES

## CONTROLO

O Requisitante

O Diretor

Assinatura

Assinatura

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## SERVIÇO EXECUTANTE

## REQUISITANTE

O Diretor

Autorizo

Entregue / Executado

Recebido / Verificado

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**NOTA:** O formulário deverá ser preenchido no computador, depois impresso, assinado e validado.