

REGISTRO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS – PROTOCOLO UFJF CAMPUS GV		AR Nº <small>Campo de uso exclusivo do Protocolo GV</small>
VÍNCULO	<input type="checkbox"/> Discente <input type="checkbox"/> Externo ao Campus GV <input type="checkbox"/> Servidor (TAE/Professor)	
REMETENTE	<input type="text"/>	
SETOR DE ORIGEM	<input type="text"/>	
CONTEÚDO	<input type="text"/>	
DESTINO	<input type="checkbox"/> Adm. Geral Campus GV <input type="checkbox"/> ICSA <input type="checkbox"/> ICV <input type="checkbox"/> Campus Juiz de Fora	
SETOR DE DESTINO	<input type="text"/>	
DETALHES ADICIONAIS	<input type="text"/>	
Recebido pelo Protocolo UFJF/GV no dia ____/____/____ _____ Assinatura e carimbo do servidor		

COMPROVANTE DE ENTREGA - VIA DO INTERESSADO		AR Nº <small>Campo de uso exclusivo do Protocolo GV</small>
CONTEÚDO	<input type="text"/>	
DESTINO	<input type="checkbox"/> Adm. Geral Campus GV <input type="checkbox"/> ICSA <input type="checkbox"/> ICV <input type="checkbox"/> Campus Juiz de Fora	
SETOR DE DESTINO	<input type="text"/>	
Recebido pelo Protocolo UFJF/GV no dia ____/____/____ _____ Assinatura e carimbo do servidor		