



**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

nº.

**Restaurante – Gerenciador do Sistema**

( ) Cartão RUCARD emitido e entregue ao caixa do Restaurante

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela emissão do cartão

**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.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Usuário