



CRACHÁ CREDENCIADO – Solicitação

Órgãos e Entidades Públicos Federais

CADASTRO / TERMO DE RESPONSABILIDADE

TITULAR DO CRACHÁ

Instruções

- **Todos os campos são de preenchimento obrigatório.**
- Os campos devem ser preenchidos de forma **legível em letra de forma.**
- Os dados declarados são para fins de controle e informação da SPOL, sendo vedada a divulgação a terceiros sem o prévio consentimento do declarante.
- É **indispensável** a apresentação dos seguintes documentos (**cópias e originais para conferência**):
 - Documento de identidade, CPF e Comprovante de Residência.
 - **Caso não seja apresentado o documento original para conferência, a cópia deverá ser autenticada em cartório.**
- Anexar esta ficha e as cópias dos documentos acima a um **Ofício assinado pelo titular do Órgão a que você pertence, dirigido ao Primeiro Secretário do Senado**, solicitando autorizar a emissão de um crachá “**Credenciado**”, e entregá-los no **Serviço de Protocolo do Senado Federal**.

Campo foto: Anexar uma fotografia **recente, 3X4, de frente, colorida com fundo branco** a esta ficha. **Não grampeie.**

Campo 1: O nome deve ser completo e sem abreviações (de acordo com o Documento de Identidade).

Campo 2: Informar o nome completo, sem abreviações, da Instituição ou Órgão a que você pertence.

Cole sua fotografia 3X4 aqui, não grampeie.	1 - Nome completo			
	2 - Instituição de Origem / Órgão			
	3 - Nº Documento de Identidade	4 - Órgão Emissor	5 - Data Expedição	6 - CPF
7 - Data de Nascimento	8 - Nacionalidade	9 - Naturalidade (cidade e estado)		
10 - Filiação (pai e mãe, nesta ordem)				
11 - Endereço Residencial				
12 - Bairro	13 - Cidade	14 - Estado (UF)	15 - CEP	
16 - (DDD) Telefone Residencial / Celular	17 - (DDD) Telefone Comercial	18 - E-mail		

Declaro que as informações prestadas acima representam a legítima expressão da verdade.

Assinatura do titular do crachá

Brasília, ____ de _____ de _____.