



Ministério da Educação  
Universidade Federal de São Paulo  
Campus Osasco

Divisão de Serviços Gerais



## BANCAS DE CONCURSO

### AUTORIZAÇÃO PARA ALTERAÇÃO DE ITINERÁRIO

*(O preenchimento de todos os campos é obrigatório)*

**BANCA:**

**Presidente:**

**Professor (Passageiro)<sup>1</sup>:**

**Celular:**

**Autorizamos a alteração do itinerário, conforme abaixo<sup>2</sup>:**

**JUSTIFICATIVA<sup>3</sup>:**

\_\_\_\_\_  
**Diretoria Acadêmica<sup>4</sup>**

\_\_\_\_\_  
**Presidente da Banca de Concurso**

**Observações:**

**Imprescindível verificar junto à Divisão de Serviços e Protocolo ou Secretário da Banca quanto ao horário do Motorista.**

**Em hipótese alguma o retorno do motorista ao Campus deverá ultrapassar às 21:48**

<sup>1</sup> Por gentileza preencher um formulário por Passageiro;

<sup>2</sup> Informar o novo itinerário;

<sup>3</sup> Justificativa para alteração pretendida.

<sup>4</sup> Assinatura e nome completo