

**DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS**

| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| --- |
| Unidade: |
| Servidor responsável: |
| Ramal: |
| **ESPECIFICAÇÃO DA DEMANDA** |
| Objetivo/justificativa: |
|
|
|
|
| Tipologia documental: |
| Quantidades: |
| Dispõe de servidor para vir executar o serviço no arquivo: ( ) Sim ( ) Não |
| Nome do servidor: |
| Data da digitalização: | Horário: |
| Observações: |
|  |
|  |

Abrir Chamado na **Central de Atendimento** <https://atendimento-arquivo.ufpb.br/>

Anexar este documento preenchido em formato PDF.

.