



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
CENTRO DE ARTES E LETRAS

## SOLICITAÇÃO DE VERIFICAÇÃO DE EQUIPAMENTO

Local: \_\_\_\_\_

Equipamento(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Responsável pela solicitação: \_\_\_\_\_

Atendimento: *Wagner Garcia* ou *Renato Correa*.

Santa Maria, \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*assinatura e carimbo*