



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*