



**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA

Nº de controle ECT: _____

Setor requisitante:

Nome do servidor:

Tipo de correspondência: () – Comum () – Registrada () – Sedex

Nº de correspondências:

Motivo do envio:

Destinatário*:

Autorização: () – Deferido () – Indeferido

Data: ____/____/____

(carimbo e assinatura)

*Em caso de grande número de correspondências com endereços diversos, informe somente a quantidade e o detalhamento do envio. Nesse caso, dispensa-se a relação dos destinatários e endereços.