

NOME: \_\_\_\_\_  
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, abaixo assinado, inscrevo-me como leitor desta biblioteca da UFRJ, comprometendo-me a respeitar o seu regimento, a pagar as multas em que incorrer, a responder por perdas e danos de livros a mim confiados e a Comunicar qualquer mudança de endereço.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ DRE / SIAPE \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_