



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - UFPB  
SUPERINTENDÊNCIA DOS RESTAURANTES UNIVERSITÁRIOS – SRU

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE VEGETARIANO**

Ao Sr Superintendente dos Restaurantes Universitários  
A/C da Secretaria do Restaurante Universitário

**Favor preencher com LETRA DE FORMA. Grato(a)!**

Nome:	
Curso:	Matrícula:
Período Letivo Vigente:	Turno:

Endereço:	Nº	CEP:
Bairro:	Cidade:	
Telefone:	Celular:	

Manifesto, por oportuno, o desejo de:
( <input type="checkbox"/> ) Cadastro de Vegetariano ( <input type="checkbox"/> ) 2ª via da Carteira de Vegetariano
Justificativa da 2ª via:

Declaro, sob as penas da lei, para fins de prova junto a Superintendência dos Restaurantes Universitários, que as informações são verdadeiras e pelas quais me responsabilizo.

João Pessoa,        /        /
Assinatura do Aluno:

**Anexar os seguintes documentos:**

1. Atestado de matrícula
2. Foto 3x4