

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE USUÁRIOS - BIBLIOTECA DE MANGUINHOS**DADOS PESSOAIS**

Nome completo:

Endereço:

Complemento:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Telefone:

CPF:

(ou nº passaporte)

E-mail:

Data de nascimento:

VÍNCULO INSTITUCIONAL

Aluno - Categoria do curso:

Especialização

Mestrado

Doutorado

Matrícula:

Curso:

Unidade:

Previsão de conclusão:

Servidor Público. Matrícula SIAPE:

Funcionário terceirizado

Estagiário

Bolsista

Outro. Especificar:

Unidade:

Departamento ou Laboratório:

Sala:

Telefone:

CONCORDO COM O REGULAMENTO DA BIBLIOTECA DE MANGUINHOS

ATENÇÃO: CASO O USUÁRIO NÃO SEJA SERVIDOR DA FIOCRUZ, O FORMULÁRIO DEVE SER ASSINADO NO ESPAÇO DETERMINADO PELO CHEFE DE DEPARTAMENTO, OU EM CASO DE ESTUDANTES, POR UM SERVIDOR DA SECRETARIA ACADÊMICA.

Rio de Janeiro,

Assinatura:

De acordo (Chefia/Secretaria Acadêmica):

Documento necessário para o cadastro: Crachá da instituiçãoEm caso de dúvidas, envie um e-mail para bibmang@fiocruz.br**Aviso de Privacidade**

Os dados informados serão utilizados exclusivamente para o cadastro e a gestão dos serviços da Biblioteca, conforme a LGPD (Lei nº 13.709/2018). O CPF é solicitado para identificação do usuário e controle administrativo. O acesso é restrito à equipe da biblioteca. O titular pode exercer seus direitos previstos na LGPD pelo contato: bibmang@fiocruz.br