



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre  
Câmpus Rio Branco

---

## **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE OFÍCIO**

**NOME DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO:**

**NÚMERO DE CONTATO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO:**

**NOME E CARGO DO DESTINATÁRIO DO OFÍCIO:**

**NOME DO LOCAL/EMPRESA**

**TIPO DE SOLICITAÇÃO:**

**NOME DO EVENTO:**

**DATA DO EVENTO:**

**HORÁRIO DO EVENTO:**

**LOCAL DO EVENTO:**

**QUANTIDADE DE ALUNOS/PESSOAS:**

**O OFÍCIO SERÁ ENTREGUE: ( ) PELO PROTOCOLO DO IFAC ( ) POR CONTA PRÓPRIA.**

**ENDEREÇO DA ENTREGA DO OFÍCIO:**

**MINUTA DO OFÍCIO:**