SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
OUVIDORIA

Ouvidoria
Universidade Federal do Oeste do Pará

Man. Nº_____

INFORMAÇÕES SOBRE O MANIFESTANTE			
Origem:	**Comunidade Interna [ ]**		**Comunidade Externa [ ]**
Categoria:	**Discente [ ]**	**Docente [ ]**	**Técnico Administrativo [ ]**
Nome:			
Endereço:			
E-mail:		**Telefone:**	
Matrícula:		**Curso:**	

INFORMAÇÕES SOBRE A MANIFESTAÇÃO
Categoria do assunto:
Acadêmico [ ] **Administrativo [ ]** **Infraestrutura [ ]** **Segurança [ ]**
Gestão de Pessoas [ ] **Fiscalização [ ]** **Patrimônio Público [ ]** **Outros [ ]**
Tipo de manifestação:
Solicitação [ ] **Reclamação [ ]** **Denúncia [ ]** **Sugestão [ ]** **Elogio [ ]**
Restrição de Identidade: [ ] Sim Não [ ]
Título:

MANIFESTAÇÃO

Assinatura:_____ Data:_____/_____/___