

impa



Instituto de  
Matemática  
Pura e Aplicada

MINISTÉRIO DA  
EDUCAÇÃO

MINISTÉRIO DA  
CIÊNCIA, TECNOLOGIA,  
INOVAÇÕES E COMUNICAÇÕES



## SOLICITAÇÃO DE ACESSO AO IMPA - SALÃO DE LEITURA

### DADOS PESSOAIS

|                             |               |               |                        |      |
|-----------------------------|---------------|---------------|------------------------|------|
| NOME:                       |               |               |                        | FOTO |
| IDENTIDADE:                 | ORG. EMISSOR: | DATA EMISSÃO: | TEL.:                  |      |
| ENDEREÇO:                   |               |               |                        |      |
| E-MAIL:                     |               |               | CARIMBO DA INSTITUIÇÃO |      |
| INSTITUIÇÃO A QUE PERTENCE: |               |               |                        |      |
| OCUPAÇÃO NA INSTITUIÇÃO:    |               |               |                        |      |

|                              |
|------------------------------|
| JUSTIFICATIVA DO PROPONENTE: |
| ASSINATURA DO PROPONENTE:    |

### USO INTERNO

|                                                                                                                               |             |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| EMITIDA EM:                                                                                                                   | VÁLIDA ATÉ: | CARTÃO Nº: |
| AUTORIZADA POR:                                                                                                               |             |            |
| <b>DEMAIS INFORMAÇÕES SOBRE O SALÃO DE LEITURA:</b><br><b>(21) 2529-5020 / 2529-5010 / 2529-5034 ou E-mail sadmin@impa.br</b> |             |            |