



**Universidade de Brasília**  
**Decanato de Assuntos Comunitários**  
**Diretoria de Desenvolvimento Social**  
**Divisão de Manutenção dos Apartamentos de Trânsito**

**APARTAMENTO DE TRÂNSITO**  
**SOLICITAÇÃO DE OCUPAÇÃO**

**1. Dados do Visitante**

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cart. Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Passaporte nº (quando for estrangeiro) \_\_\_\_\_  
Endereço de Origem: \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Telefone de Trabalho \_\_\_\_\_ Telefone Residencial \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**2. Área de Atuação na UnB**

2.1. Unidade \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
2.2. Professor (a) responsável \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Telefone residencial \_\_\_\_\_ Telefone do Departamento \_\_\_\_\_  
2.3. Motivo da Visita: \_\_\_\_\_  
2.4. Período de Ocupação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (máximo de 90 dias)

**Taxa de ocupação a partir do oitavo dia:** R\$ 15,00 (quinze reais – diária) Depósito na conta corrente da Fundação Universidade de Brasília, Banco do Brasil, agência 4201-3, conta n. 170500-8, código verificador 1540401525728838-1.

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Responsável

OBS: Encaminhar este formulário ao DMAT / DDS  
Telefone/FAX: 307-1513

---

---

**CONTROLE DO RESPONSÁVEL PELA ADMINISTRAÇÃO DOS APARTAMENTOS DE TRÂNSITO**

1. Data da chegada : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
2. Data da Saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
3. Bloco: \_\_\_\_\_ Apartamento: \_\_\_\_\_ Número do Quarto: \_\_\_\_\_

4. Vistoria:

Pagamento da Taxa:

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo