|  |
| --- |
| **Solicitação de digitalização e inserção de documentos no sistema ALESP DIGITAL** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **Unidade solicitante:** |  |
| **Funcionário responsável:** |  | **Matrícula:** |  |
| **E-mail para contato:** |  | **Ramal:** |  |
| **Data da solicitação:** | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO e SOLICITAÇÃO** |
| **Processo digital (nº/ano):** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documento 1:** | Escolher um item. | **Tipo:**  | Escolher um item. | **Folhas:** | 0 | a | 0 |
| **Documento 2:** | Escolher um item. | **Tipo:**  | Escolher um item. | **Folhas:** | 0 | a | 0 |
| **Documento 3:** | Escolher um item. | **Tipo:**  | Escolher um item. | **Folhas:** | 0 | a | 0 |
| **Documento 4:** | Escolher um item. | **Tipo:**  | Escolher um item. | **Folhas:** | 0 | a | 0 |
| **Observação:** |  |
| Declaro estar ciente de que UA solicitante é responsável pelas informações aqui contidas, que os campos acima são de PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO as matrizes físicas serão tratadas conforme artigos 11 e 12 §2° do Ato da Mesa n°19/2018. São Paulo, Clique ou toque aqui para inserir uma data.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO** |
| Autorizada a digitalização, nos termos do artigo 12 do Ato da Mesa n° 19/2018. São Paulo, Clique ou toque aqui para inserir uma data.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secretário Geral de Administração |