## SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE SEGURO

Este formulário deve ser preenchido somente nos casos em que o curso for fora do campus de lotação do funcionário para fins de contratação de [seguro de acidentes pessoais](http://www.dga.unicamp.br/dga/servicos/seguro-acidentes-pessoais-viagens-nacionais-afpu). O seguro é contratado apenas para as datas informadas na programação de aulas do curso.

1. **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR E INFORMAÇÕES PARA CONTRATAÇÃO DE SEGURO PESSOAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE/ÓRGÃO: | | DEPARTAMENTO: | |
| NOME: | | | MATRÍCULA: |
| DATA NASCTO: | RG: | ÓRGÃO EMISSOR/UF: | CPF: |

1. **INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO: |

### PROGRAMAÇÃO DAS AULAS DO CURSO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LOCAL** | | **DATA** | **LOCAL** | | **DATA** | **LOCAL** | |
| **CIDADE** | **UF** | **CIDADE** | **UF** | **CIDADE** | **UF** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### DECLARAÇÃO

### Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### declaro ter informado corretamente todas as datas em que o curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ocorrerá fora do meu campus de lotação e comprometo-me a informar à EDUCORP caso haja alguma alteração de data e/ou local no decorrer do período de sua realização e estou ciente que se não informar a alteração estarei descoberto do seguro de acidentes pessoais provido pela EDUCORP.

### Data/ Assinatura e Carimbo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_