MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS DE SÃO BERNARDO

**SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO LABORATÓRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do solicitante: |  |
| Siape: |  |
| Curso (se aplicável): |  |
| Laboratório solicitado: |  |
| Título da atividade: |  |
| Descrição resumida da atividade/projeto: |
| Período de utilização (data e horário de início e fim) \* | Início: | Fim: |
| Equipamentos a ser utilizados (se aplicável): |
| O solicitante desta autorização atesta, por meio deste documento, estar de acordo com o Regimento de utilização dos laboratórios, e ciente do “Art. 9º - IV. Os laboratórios poderão ser solicitados para atividades não usuais como: eventos, feiras, exposições, palestras, cerimônias etc. Para tanto, o docente responsável, deverá enviar a solicitação de utilização do laboratório (Anexo III), para autorização pela Coordenação do Curso de LCNQ. a. A Coordenação informará a Equipe de Laboratório sobre a liberação via email institucional, anexando a solicitação devidamente assinada.b. A responsabilidade pelos laboratórios e seus equipamentos, passará para o requisitante da solicitação durante o período de autorização de utilização do laboratório. Esse período inclui as etapas de preparação do evento e reorganização do laboratório e seus equipamentos às suas condições iniciais. “ |

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

Solicitante

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

Coordenação do Curso de Licenciatura em Ciências Naturais – Química