



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO

Eu, Prof.(Prof^ª) _____, docente do

DEQUI PPGEQ Outros: _____

AUTORIZO meu(s) aluno(s) orientado(s) _____,

documento de identidade _____, telefone _____, a

retirar e devolver a chave do Laboratório de Engenharia Química (LEQ) nº _____,

no período de ____:____ às ____:____ do(s) dia(s) ____/____/____,

EXCLUSIVAMENTE para execução de suas **atividades acadêmicas** de:

IC Mestrado TCC DPQ Outras: _____

Declaro ainda **ser responsável pela estada do(s) referido(s) aluno(s) no laboratório** e que o(s) mesmo(s) utilizará(ão) **todos os EPIs** necessários à sua segurança, bem como à segurança dos demais ocupantes do espaço. Declaro ainda que **o(s) aluno(s) está(ão) treinado(s)** para adequada utilização dos equipamentos e montagens necessárias à sua atividade, bem como **ciente(s) da obrigatoriedade de atendimento aos regimentos internos e procedimentos de ocupação para correta utilização do laboratório.**

Ouro Branco, _____ de _____ de 20____

Prof. Orientador (assinatura/carimbo)