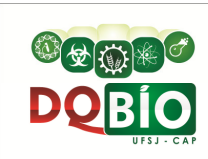
	<p>UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ</p> <p>Instituída pela Lei nº 10.425, de 19/04/2002 – D.O.U. DE 22/04/2002</p> <p>PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROEN</p> <p>Departamento de Química, Biotecnologia e Engenharia de Bioprocessos-DQBIO</p> <p>Campus Alto Paraopebas-CAP</p>	
--	---	---

AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A LABORATÓRIOS DO DQBIO SEMESTRAL

Ao Coordenador do Laboratório _____ Prof(a).
 Dr(a) _____ lotado(a) na
 Unidade Campus Alto Paraopebas , Departamento de Química, Biotecnologia e
 Engenharia de Bioprocessos, venho requerer a autorização para uso deste
 laboratório. Seguem meus dados:

Nome do(a) aluno(a) requerente:

ID:

CPF:

Número de Matrícula:

Tel: _____ Cel: _____ email: _____

Professor co-responsável pelo aluno (supervisor):


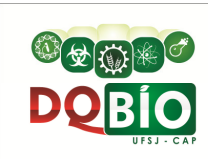
Horário de trabalho: das _____ até as _____

Dia da semana _____

Pelo período de _____ meses iniciando em ____ / ____ / ____ .

Motivo do uso:

	Detalhamento
	TCC
	TCIC
	IC
	Trabalho em disciplina:
	Outro:

	<p>UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ</p> <p>Instituída pela Lei nº 10.425, de 19/04/2002 – D.O.U. DE 22/04/2002</p> <p>PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROEN</p> <p>Departamento de Química, Biotecnologia e Engenharia de Bioprocessos-DQBIO</p> <p>Campus Alto Paraopebas-CAP</p>	
--	---	---

AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A LABORATÓRIOS DO DQBIO SEMESTRAL

Estou ciente das Regras de utilização deste referido Laboratório, que são:

- Não é permitida a entrada fora do horário estipulado
- Não é permitida a retirada de vidrarias, reagentes e equipamentos
- Não é permitida a presença de alunos não autorizados dentro do laboratório
- Não é permitida a utilização de equipamentos sem o devido treinamento
- Não é permitido ingerir alimentos dentro do laboratório
- Deve-se devolver a chave na portaria imediatamente após o uso
- Não se deve guardar equipamentos, reagentes e vidrarias em local de difícil acesso, para dessa forma “reservá-lo” para uso pessoal
- Não se deve utilizar o laboratório em horário de aula da graduação
- Não se deve monopolizar as vidrarias e equipamentos do laboratório
- Deve-se manter o laboratório limpo e organizado As chaves do espaço requerido, apenas serão entregues pelos funcionários da portaria e vigilância do CAP ao responsável designado nesse documento.

Em caso de necessidade, o coordenador poderá suspender a cessão do espaço. O espaço reservado destina-se exclusivamente ao fim solicitado, pelo qual se assume total responsabilidade.

Dessa forma, assinam concordando com os termos estipulados:

Assinatura do requerente (Aluno)
Nome:

Assinatura do Coordenador Lab DQBIO
Nome:

Professor supervisor
Nome:

Assinatura do Chefe DQBIO
Nome: