



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ

Instituída pela Lei nº 10.425, de 19/04/2002 – D.O.U. DE 22/04/2002

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROEN

Departamento de Química, Biotecnologia e Engenharia de Bioprocessos - DQBIO

Campus Alto Paraopebas - CAP



TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ORIENTADOR PARA ACESSO A LABORATÓRIOS DO DQBIO  
FORA DO HORÁRIO DE EXPEDIENTE DOS TÉCNICOS (13 AS 22 HS)

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 pelo aluno \_\_\_\_\_, ID \_\_\_\_\_, número de matrícula \_\_\_\_\_ em horário que o técnico ou o coordenador não estará presente. Assim solicito que seja dada permissão ao aluno para que este retire a chave do laboratório na portaria a partir de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ até \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_. Estou ciente e me responsabilizo pelo uso do laboratório e seus equipamentos reagentes e materiais. Comprometo-me a relatar a entrada de terceiros e atividades que os mesmos exerçam dentro do laboratório enquanto a chave estiver sob guarda de meu aluno.

Dessa forma, assinam concordando com os termos estipulados:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador Lab DQBIO  
Nome:

\_\_\_\_\_  
Professor supervisor  
Nome:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Chefe DQBIO  
Nome: