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 matricula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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: |