|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I** | | | | | | | | | |
| **Formulário de solicitação de uso do Laboratório de Interpretação/Laboratório Interdisciplinar de Formação de Educadores do Curso de Teatro** | | | | | | | | | |
|
| **Dados do interessado** | | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | | |
|
| **Matrícula UFSJ:** | | | | | | | | | |
|
| **Telefones:** | | | | **E-mail:** | | | | | |
|
| **Título do Projeto e/ou Atividade:** | | | | | | | | | |
|
| **Breve Descrição (Maximo 300 palavras):** | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| **Tempo de Duração Ideal (em semanas e/ou meses):** | | | | | | **Tempo de Duração Solicitado (em semanas e/ou meses):** | | | |
|
|
| **Dias da Semana e Horários Pretendidos:** | | | | | | | | | |
|
| **Data de solicitação** | | | | | | | | | |
| **Sao Joao del-Rei, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_** | | | | | | | | | |
|
| **Assinatura do solicitante** | | | | | | | | | |
|
|
| **Para uso da Secretaria** | | | | | | | | | |
| **Deferido** | **Indeferido** | **Tempo concedido** | | | | | **Prorrogações** | | |
|  |  |  | **Início** | | **término** | | **1º** | **2º** |  |
|
|

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |