



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA
LABOTEC III

SOLICITAÇÃO DE ACESSO AOS LABORATÓRIOS

NOME:

MATRICULA:

CURSO:

LABORATÓRIO(s):

MOTIVO DO ACESSO:

- ☐ Pesquisa Iniciação Científica (bolsista ou voluntário)
☐ Pesquisa PÓS-GRADUAÇÃO
☐ Monitoria
☐ Trabalho de Extensão
☐ Pesquisa por outro motivo. Qual: _____

TÍTULO DO TRABALHO:

PROFESSOR RESPONSÁVEL:

DURAÇÃO PREVISTA:

de / / ; até / / .

Obs.:

1) Esta solicitação deve ser apresentada, em duas vias, para coordenação do LABOTEC III.

2) Para acesso aos laboratórios os usuários deverão identificar-se apresentando crachá ou documento de identificação na portaria.

Data

Assinatura do(a) Solicitante

Data

Assinatura do Professor(a) Responsável

/ /

/ /

Recebido por:

Assinatura

Data

/ /