**ANEXO III**

AUTORIZAÇÃO DE ACESSO AOS LABORATÓRIOS FAEN/UFGD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante**: |  | | | | | | | | |
| **Orientador(a):** |  | | | | | | | | |
| **Email para contato**: |  | | | | **Celular**: |  | | | |
| **Laboratório que serão utilizado(s):** | | | |  | | | | | |
| **Instituição/Curso a que pertence**: | | | |  | | | | | |
| **Equipamento(s) que serão utilizado(s):** | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Data de entrada: (dia/mês/ano)** |  |  |  | **Horário de entrada:** | |  | **hora** |  | **min** |
| **Data de saída: (dia/mês/ano)** |  |  |  | **Horário de saída:** | |  | **hora** |  | **min** |
| **Observações:** |  | | | | | | | | |

OBS: O usuário é ciente das Normas dos Laboratórios e se compromete a obedecer sob pena de suspensão de uso.

Caso o equipamento utilizado apresente algum problema, preencher na observação de forma resumida o defeito e se o mesmo foi diagnosticado no INÍCIO ou DURANTE o trabalho.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura eletrônica GOV.BR do(a) Orientador(a)