



### SOLICITAÇÃO DE USO DE LABORATÓRIO DIDÁTICO – UFABC

<b>Responsável:</b>		<b>Siape:</b>
<b>Lotação:</b>	<b>Sala:</b>	<b>Ramal:</b>

**Espaço Físico:**

- ( ) Laboratório Úmido                      L \_\_\_\_\_  
( ) Laboratório Seco                        L \_\_\_\_\_  
( ) Laboratório de Informática        L \_\_\_\_\_  
( ) Oficina

**Finalidade:**

- ( ) Iniciação científica                      ( ) Pesquisa                                      ( ) Extensão  
( ) Curso                                        ( ) Evento                                        ( ) Outro: \_\_\_\_\_

<b>Data(s) / Período:</b>
<b>Horário:</b>
<b>Descrição das atividades:</b>

<b>Materiais/Softwares necessários</b>	<b>Patrimônio (preenchimento pelo técnico)</b>	<b>Situação na devolução (preenchimento pelo técnico)</b>

<b>Participantes</b>	<b>Perfil</b>	<b>Documento</b>

*Perfis: (1) Docente; (2) Aluno de graduação; (3) Aluno de pós-graduação; (4) Técnico Administrativo; (5) Visitante.  
Documentos: SIAPE para Docentes e Técnicos Administrativos; R.A. para alunos; R.G. para visitantes .*

**Declaro que estou ciente das regras de utilização, funcionamento e segurança dos Laboratórios Didáticos, e me responsabilizo pelas ações do grupo durante o período de permanência no local, e também por possíveis acidentes que venham a ocorrer.**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requisitante**