

Laboratório de Pesquisa Multiusuário (LaPeM)

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO DOCENTE/ORIENTADOR

BambuÍ, ____ de _____ de _____.

Eu, _____, SIAPE _____,

declaro ter conhecimento do regimento e das normas de segurança de uso dos laboratórios vinculados à Diretoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação (DPIPG) e que os (as) alunos (as)

no período de ____/____/____ a ____/____/____, realizarão atividades no laboratório

_____ da DPIPG, executando os seguintes procedimentos:

Declaro ainda que os (as) alunos (as) serão devidamente orientados por mim, bem como estou ciente e de acordo com as atividades desempenhadas por tais alunos (as) neste período.

Assinatura / Carimbo

Laboratório de Pesquisa Multiusuário (LaPeM)

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO DISCENTE/USUÁRIO

BambuÍ, _____ de _____ de _____ .

Eu, _____,

matriculado no Curso _____, matrícula _____,

declaro ter conhecimento do regimento e das normas de segurança de uso dos laboratórios vinculados à Diretoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação e responsabilizo-me a cumprir este regulamento e normas vigentes em prol do bom uso e aproveitamento das atividades laboratoriais. Declaro ainda, ter conhecimento da metodologia e dos procedimentos para a realização de minhas atividades.

Assinatura

Laboratório de Pesquisa Multiusuário (LaPeM)

AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA (em horário excepcional)

Laboratório: _____

Usuário/discente

Nome/Matrícula: _____

e-mail: _____ cel _____

Orientador e/ou responsável pelas atividades

Nome/SIAPE: _____

Ass: _____ Acompanhará as atividades? () sim () não

Técnico / professor (LaPeM) responsável pela autorização

Nome/SIAPE: _____

Ass: _____ e-mail: _____ cel _____

Período de atividade autorizado

Data: ___/___/___ a ___/___/___

Horário: _____ às _____

Data: ___/___/___ a ___/___/___

Horário: _____ às _____

Data: ___/___/___ a ___/___/___

Horário: _____ às _____

Este documento é de porte obrigatório pelo usuário para permanência nos laboratórios fora do horário administrativo. É obrigatória a apresentação deste, juntamente a um documento de identidade com foto. O não cumprimento deste obriga o encerramento das atividades e entrega das chaves imediata ao vigilante.

Laboratório de Pesquisa Multiusuário (LaPeM)

GLPI – Solicitação de uso do LaPeM

Laboratório: _____

Docente/SIAPE: _____

Assinatura: _____ e-mail / cel : _____

Usuário/discente

Nome/Matrícula: _____

e-mail: _____ cel _____

Nome/Matrícula: _____

e-mail: _____ cel _____

Nome/Matrícula: _____

e-mail: _____ cel _____

Período de atividade autorizado

Data: ___/___/___ a ___/___/___ Horário: _____ às _____

Data: ___/___/___ a ___/___/___ Horário: _____ às _____

Data: ___/___/___ a ___/___/___ Horário: _____ às _____

Anexar:

- 1) Metodologia detalhada
- 2) Materiais de consumo e quantidade a ser utilizada dos mesmos
- 3) Equipamentos
- 4) Vidrarias (tipos e quantidades)

Para uso do Laboratório

DEFERIDO INDEFERIDO

Justificar indeferimento : _____

Responsável pelo laboratório: _____ Data: ___/___/___