UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS RURAIS
CAMPUS DE CURITIBANOS
CEP: 89.520-000 - CURITIBANOS – SC; TELEFONE: (048) 3721-2180– FAX: (048) 3271-6455
E-MAIL: lab.biocbs01@contato.ufsc.br

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA ACESSO AOS LABORATÓRIOS DE BIOLOGIA/CBS01 E REGISTRO DE ATIVIDADES

Nome do(a) Aluno(a):_____

Nome do(a) Prof. Orientador(a):_____

Título do Projeto:_____

_____

Laboratório em que o trabalho será executado: _____

Período de execução: ___/___/_____ a ___/___/_____

Equipamentos a serem utilizados:

_____

_____

_____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

TRABALHARÁ FORA DO HORÁRIO DE EXPEDIENTE USUAL NO CBS01 (Segunda a sexta das 8h00 às 19h00)? ( )Sim ( )Não

Ao responder "Sim", o(a) Professor(a) Orientador(a) automaticamente assumirá a responsabilidade pela segurança de seu aluno e por qualquer dano causado pelo mesmo durante período diferente do horário de expediente citado acima.

As chaves de acesso ficarão disponíveis na portaria do edifício e as mesmas serão entregues somente à pessoa autorizada no presente formulário.

O usuário e seu orientador ficam responsáveis pelo material utilizado, bem como pelos resíduos gerados. ( ) Concordo.

Curitibanos, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) Prof. Orientador(a): _____

Nome do(a) Prof. Supervisor(a) do Laboratório: _____

Assinatura do(a) Prof. Supervisor(a) do Laboratório: _____