**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE INSTALAÇÃO LABORATORIAL**

Pelo presente instrumento, Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pela instalação laboratorial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/Siape sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. AUTORIZO o uso do laboratório de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no horário de \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_, para que seja realizada a oficina proposta por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proponente principal da oficina, com instituição de origem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Esse documento autoriza o uso da instalação solicitada e permite que o proponente principal e sua equipe utilize o espaço e os equipamentos presentes, neste, de acordo com os requisitos e restrições previamente estabelecidas e acordados entre o responsável pela instalação e o proponente, além de seguir as normas e restrições previstas nos capítulos do Edital nº 05/2023, disponível no site: https://portal.ifrj.edu.br/semana-da-quimica/editais-e-arquivos.

Informações Obrigatórias de Contato do Responsável pelo Laboratório:

Nome Completo:

Tel/Cel:

E-mail:

Informações Obrigatórias de Contato do Proponente Principal:

Nome Completo:

Tel/Cel:

E-mail:

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Proponente Principal

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

Assinatura do Responsável do Laboratório