**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO**

**PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESSENCIAL**

**PROFESSOR/TÉCNICO/ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome Completo: |  |
| Categoria (Prof/Téc/Estud): |  | Siape/Matrícula: |  |
| Veículo (Modelo e Placa): |  |
| Setor/laboratório a acessar: |  |
|  |
| Telefone para Contato: |  |
|  |
| INFORMAÇÕES DO PROJETO/PESQUISA |
| Nome do Projeto/Pesquisa: |  |
| Programa Vinculado: |  |
| Nome do Orientador: |  |
| Telefone para Contato: |  |
| Observações: |  |
|  |  |
| JUSTIFICATIVA DE ACESSO (INCLUIR DATA E HORÁRIO) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**DATA E ASSINATURA DO PROFESSOR/TÉCNICO/ORIENTADOR**

\*Assinatura do Orientador para os casos de solicitação para acesso de estudantes.