

IMPORTANTE - RESPONDA À PERGUNTA: “O usuário está com algum dos seguintes sintomas: dor de cabeça, febre, tosse, nariz escorrendo, mal estar”?

RESPOSTA: () SIM () NÃO

A- Caso a resposta seja **SIM**: o usuário deverá ficar em casa e avaliar seu quadro de saúde constantemente, além de procurar um médico.

B- Caso a resposta seja **NÃO**: conversar antes com o Coordenador do laboratório e verificar com o mesmo se a atividade presencial a ser realizada é realmente URGENTE e ESSENCIAL, e somente se positivo utilizar esta autorização para entrada no laboratório.

JUSTIFICATIVA

Detalhe abaixo a justificativa para a solicitação de acesso presencial ao laboratório de pesquisa, descrevendo o porquê da pesquisa ou atividade a ser desenvolvida não poder continuar sendo realizada remotamente e por que ela é urgente, com necessidade de execução ainda neste momento de pandemia (p. ex., necessidade de concluir um experimento para a publicação/finalização/revisão de um artigo, necessidade de manter funcionamento de experimento, necessidade de cumprir prazos de mestrado ou doutorado ou prazos de contratos, etc.).

“DE ACORDO” DA COORDENAÇÃO DO LABORATÓRIO

Nome do(a) Coordenador(a):

Assinatura do(a) Coordenador(a):

Data:

E-mail de contato:

“DE ACORDO” DA CHEFIA DO DEPARTAMENTO

Departamento:

Nome do(a) Chefe:

Assinatura do(a) Chefe:

Data:

E-mail de contato:

APROVAÇÃO DA SEÇÃO DE LOGÍSTICA DA ESCOLA DE ENGENHARIA

Data:

Assinatura:

INFORMADO À PORTARIA:

Portaria pela qual o acesso será permitido:

Data(s) e horário(s) do(s) acesso(s) autorizado(s):