|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO  ACESSO ESPECIAL | | | |  |
| **Aluno responsável pela solicitação :** | | | | |
| **RG:** | | | | |
| **RA:** | **Tel: ( )** | |  | |
| **INTERESSADOS:** | | | | |
| **Espaço solicitado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Período de permanência:** / /2020 a / /2020  de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas | | | | |
| **Comunico a necessidade de uso do espaço para utilização de prática relacionada ao trabalho acadêmico na área/disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Outros motivos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do discente solicitante** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Docente** | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura Direção** | | Piumhi, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020 | | |