

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratório de Inovação Tecnológica em Construção Civil  Solicitação de Empréstimo de Equipamento | Data: / / |

|  |
| --- |
| Identificação |
| Nome: CPF: |
| E-mail: |
| Telefone/ramal: |
| Departamento/Instituto/Instituição: |
| Vínculo: [ ] Professor(a) [ ] Técnico(a) [ ] Pósdoc [ ] Doutorando(a) [ ] Mestrando(a) [ ] Graduando(a)  [ ] Outro(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Descrição dos Equipamentos |
|  |

Fica acordado que os equipamentos retirados estarão sob inteira responsabilidade do(a) solicitante até a data de devolução.

Os equipamentos emprestados deverão ser devolvidos limpos e no mesmo estado de conservação a qual foram retirados.

Assinam este documento o solicitante, o técnico responsável pela entrega e o coordenador de laboratório autorizando o empréstimo segundo os critérios estabelecidos.

Data de retirada:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data acordada de devolução: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Solicitante

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

Técnico Responsável

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

Prof. XXXX

Coordenador do Laboratório XXX - LABITECC