UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL

DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA E FARMÁCIA

LABORATÓRIOS DE ENSINO DE BIOLOGIA

AUTORIZAÇÃO PARA ENTRAR NO BLOCO FORA DO HORÁRIO DE EXPEDIENTE

Autorizo _____ a utilizar o(s) Laboratórios(s)_____ que fica(m) na(s) sala(s)_____, do bloco 20, fora do horário normal de funcionamento.

DIA	HORÁRIO		Assinatura do aluno	Assinatura do vigia
	Início	Término		

Ass. Requisitante: _____

Ass. Funcionária do Laboratório: _____

Ass. Prof(a) Orientador(a): _____

Ass. Coordenador(a) dos Laboratórios de Ensino de Biologia: _____

Horários de Funcionamento:

Segunda a Sexta-feira: 7h30min às 11h30min e 13h15 às 22h30min