



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GÉRIAS
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

ANEXO II

Planilha de Acesso

Documento de Gerenciamento e Controle de Acesso aos Laboratórios do Departamento _____ do Campus ____ do CEFET-MG para desenvolvimento de atividades de pesquisa, no período de Ensino Remoto Emergencial.

Solicito permissão de entrada no Campus ____ do CEFET-MG para utilização de laboratórios conforme descrito nas tabelas a seguir:

_____-feira data: __/__/2021

Nº	Nome/CPF/Telefone	Laboratórios	Horário de entrada		Horário de Saída	
			Planejado	Realizado	Planejado	Realizado
01	Nome: CPF: Tel:	Nome do Laboratório: Sala: _____, Prédio:				
02	Nome: CPF: Tel:	Nome do Laboratório: Sala: _____, Prédio:				
03	Nome: CPF: Tel:	Nome do Laboratório: Sala: _____, Prédio:				
04	Nome: CPF: Tel:	Nome do Laboratório: Sala: _____, Prédio:				
05	Nome: CPF: Tel:	Nome do Laboratório: Sala: _____, Prédio:				
RL em trabalho presencial		Nome: SIAPE: Cel Contato:				

*Deve ser apresentada uma planilha para cada dia da semana.

Local, data

Docente Responsável

Nome: _____
Departamento _____

Diretor de Campus
Nome: _____