

SOLICITAÇÃO DE ACESSO DE DISCENTE

Eu, _____
matrícula nº _____ docente, lotado no Departamento de _____,
declaro ter treinamento adequado e conhecimento do “Regimento do Almojarifado de Produtos e Resíduos Químicos do Departamento de Química da UFSM” e solicito permissão de acesso ao aluno _____, regularmente matriculado na UFSM sob registro _____. Responsabilizo-me, assim, a cumprir tais regras e normas em prol do bom uso e aproveitamento das atividades do local, incluindo a supervisão das atividades dos alunos sob minha orientação, para os quais solicitei permissão de acesso. Estou ciente de que o uso incorreto dos equipamentos de proteção e a incorreta manipulação de produtos químicos podem ocasionar danos à minha saúde e ao meio ambiente e de que é minha responsabilidade zelar pelo cumprimento das normas contidas no Regimento do Almojarifado do DQ pelos acadêmicos sob minha responsabilidade.

Assinatura do aluno

Docente Responsável pelo aluno (com carimbo)

Santa Maria, _____ de _____ de _____