

## **SOLICITAÇÃO DE ACESSO DE DISCENTE**

Eu, \_\_\_\_\_  
matrícula nº \_\_\_\_\_ docente, lotado no Departamento de \_\_\_\_\_,  
declaro ter treinamento adequado e conhecimento do “Regimento do Almoxarifado 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 Almoxarifado do DQ pelos acadêmicos sob minha responsabilidade.

---

Assinatura do aluno

---

Docente Responsável pelo aluno (com carimbo)

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_