Preencha os dados abaixo e envie com, no mínimo, uma semana de antecedência a data de realização da atividade, para lema@ufsm.br com o assunto “Termo de Solicitação de Uso do Laboratório para Fins Didáticos – ‘Código da Disciplina’”.

**Professor(a):**

**SIAPE:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOLICITAÇÃO DE USO DE LABORATÓRIO**

**Código da disciplina a ser ministrada**:

**Nome da disciplina a ser ministrada:**

**Curso:**

**Número estimado de alunos:**

**Laboratório(s) utilizado(s) nas atividades:**

[ ] Laboratório de Análises Físico-Químicas (LEMA SFQ)

[ ] Laboratório de Sedimentometria e Hidrometria (LEMA Hidro)

[ ] Laboratório de Mecânica dos Fluidos e Hidráulica (LEMA MecFlu)

[ ] Laboratório de Geoprocessamento (LEMA Geo)

[ ] Laboratório de Gestão dos Recursos Hídricos (LEMA GRH)

**Data de realização das atividades no laboratório:**

**Data**: dd/mm/aa **Horário**: hh:mm **Duração**: hh:mm

**Resumo das atividades:**

**Equipamentos necessários:**

**Reagentes ou soluções necessárias:**

**Vidraria necessária:**

**Contrapartida do curso/departamento/PPG:**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Este termo de responsabilidade demonstra o compromisso do usuário na utilização dos laboratórios para fins didáticos do Laboratório de Engenharia do Meio Ambiente (LEMA).

O usuário que assina esse termo de responsabilidade se compromete a:

* Cumprir os horários de funcionamento do laboratório (8:30h às 17:30h);
* Utilizar o laboratório apenas no horário preestabelecido no presente documento;
* Não exceder a quantidade de alunos especificada no presente documento, respeitando a capacidade máxima de lotação do laboratório;
* Zelar pelas boas condições do laboratório, devolvendo-o, ao final das atividades, nas mesmas condições de início;
* Comunicar ao Gerente Técnico qualquer irregularidade encontrada no laboratório;
* Procurar o Gerente Técnico para esclarecimentos referentes a qualquer dúvida técnica, organizacional ou prática do laboratório.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Professor** |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do Gerente Técnico do LEMA** |  | **Assinatura do Diretor do LEMA** |
|  |  |  |

Santa Maria, \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_.