



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE
CAMPUS AVANÇADO LAJES
COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIOS



BR 304, Km 120, Perímetro Urbano – Lajes, RN CEP: 59535-000.
Fone: (84) 4005-4116

AUTORIZAÇÃO PARA USO DE LABORATÓRIOS

Nome do aluno:		Matrícula:	
Categoria:	() Bolsista () Monitor () Outro: _____		
Telefone:		E-mail:	
Laboratório utilizado:			
Atividades desenvolvidas no laboratório:			
Dias das atividades:	2ª () 3ª () 4ª () 5ª () 6ª ()	Horários das atividades:	_____ às _____
Professor responsável:		Assinatura do responsável:	
Início das atividades:	____/____/____	Término previsto:	____/____/____