



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:	____/____/____