



SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Solicito a entrada e permanência no estacionamento do Instituto Biomédico, do veículo do Sr (a) _____, RG nº _____, com a finalidade de _____ período de: _____h a _____h.

Dados do Veículo:

Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Placa: _____

Eu, Professor(a) _____, lotado no Departamento _____, SIAPE _____, tenho ciência que o(s) mesmo(s) ficará(ão) sob minha responsabilidade no período de permanência nas instalações da Unidade, me responsabilizando por quaisquer anormalidades causadas por este(s).

SIAPE _____

Assinatura, Carimbo e SIAPE do Professor Solicitante e Responsável

AUTORIZAÇÃO

Atendendo à solicitação do Professor(a), eu, **Diretor(a)/Vice-Diretor(a) ou secretária(o) ou chefe/sub-chefe de MMO/MFL/MIP** do Instituto Biomédico, **nesta ordem de prioridade** de assinatura, autorizo a entrada e permanência do(s) indicado(s) acima na(s) data(s) solicitada(s).

Niterói, _____ / _____/201____.

Assinatura e Carimbo