

SOLICITAÇÃO /AUTORIZAÇÃO

Solicitamos a entrada e permanência no estacionamento do Instituto Biomédico, do veículo do(a) Sr.(a) _____; RG nº _____; com a finalidade de _____, no período de _____; hora: _____ Dia: _____;

Dados do veículo:

Marca: _____; Modelo: _____; cor: _____; Placa: _____

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

Assinatura, carimbo e SIAPE do Professor e Responsável

AUTORIZAÇÃO

Atendendo à solicitação do Professor(a), eu, **Diretor(a) / Vice-Diretor(a) ou Chefe/Sub-Chefe dos Departamentos MMO/MFL/MIP** do Instituto Biomédico, **nesta ordem de prioridade** de assinatura, autorizo a entrada e permanência do veículo do indicado.

Niterói, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura e carimbo