



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Câmpus Farroupilha

## ANEXO I

### AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE LABORATÓRIO

Autorizo o discente \_\_\_\_\_, regularmente matriculado no curso \_\_\_\_\_, a utilizar o laboratório \_\_\_\_\_ no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Professor responsável: \_\_\_\_\_

SIAPE: \_\_\_\_\_

Autorizo o discente acima mencionado a utilizar o laboratório \_\_\_\_\_ no período estipulado.

Responsável pelo Laboratório: \_\_\_\_\_

SIAPE: \_\_\_\_\_

Farroupilha, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Laboratório