Laboratório de Pesquisas Qualitativas – LabQuali/IPPDS/UFV

**TERMO DE SOLICITAÇÃO E RESERVA DE SALAS E EQUIPAMENTOS**

**Identificação**

NOME COMPLETO:

NÚMERO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL:

( ) pesquisador(a) docente ( ) pesquisador(a) Iniciação Científica; ( ) pesquisador(a) cursando mestrado; ( ) pesquisador(a) cursando doutorado;

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:

GRUPO DE PESQUISA:

TÍTULO DO PROJETO:

**Uso de equipamento e sala**

Marque abaixo e justifique, qual é a sua demanda de uso.

( ) Uso de computador e software IRAMUTEC

( ) Uso do laboratório de grupo focal

**Tempo de solicitação para uso (SOLICITAÇÃO PARA O MÊS CORRENTE)**

Início: (Dia/mês/ano)

Fim: (dia/mês/ano)

**Horários (ATÉ** 04 horas diárias, em até dois dias por semana, entre 08-12hs e 14-18hs).

De ---- até ----- ( ) segunda-feira ( ) terça-feira ( ) quarta-feira ( ) quinta-feira ( ) sexta-feira

De ---- até ----- ( ) segunda-feira ( ) terça-feira ( ) quarta-feira ( ) quinta-feira ( ) sexta-feira

Local e data

Assinatura