|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Universidade Federal de Santa CatarinaCentro Tecnológico de JoinvilleDepartamento de Engenharias da Mobilidade | C:\Leo-GDrive\site - LABMCI\LABMCI-Logo.PNG | Laboratório de Motores de Combustão Interna |

**Formulário para Acesso ao laboratório / Normas mínimas de convivência no LABMCI.**

|  |  |
| --- | --- |
| Semestre acadêmico  | Choose an item. |
| Nome completo | Click or tap here to enter text. |
| Matrícula | Click or tap here to enter text. |
| CPF | Click or tap here to enter text. |
| Nível | Graduação ([ ]  ) Pós-graduação ([ ]  ) |

Eu, Click or tap here to enter text., por meio deste documento, sou ciente das normas mínimas de uso de Equipamentos de Proteção Individual (utilização de: luvas, jaleco, sapato fechado, óculos de proteção, protetor auricular etc.) durante a realização de experimentos e aulas práticas no laboratório. Assim mesmo, entendo que o espaço físico no LABMCI é um espaço de convivência acadêmica, ensino e pesquisa, para realização de experimentos e trabalhos acadêmicos (TCC, Dissertações de Mestrado e Teses de Doutorado), o qual demanda o menor nível de perturbação possível aos membros da equipe do LABMCI. Desta forma, entendo que brincadeiras de qualquer tipo e nível estão proibidas no ambiente do LABMCI.

\*\*\* Uso de sapato fechado (tênis ou similar) é mandatório para acesso ao laboratório \*\*\*

\*\*\* É mandatório fazer o menor nível de ruido possível (falando e/ou com equipamentos) no intuito de não perturbar o desenvolvimento de trabalhos dos outros membros que estejam trabalhando - Caso seja necessário fazer ruido / barulho, é necessário avisar aos outros membros presentes no LABMCI \*\*\*

\*\*\* Não é permitido o ingresso de acompanhantes às instalações do LABMCI sem prévia autorização do Supervisor do LABMCI, Prof. L.R. Cancino.

\*\*\* Pessoas alheias à equipe do LABMCI poderão ingressar desde que acompanhados por um Professor ou Técnico da UFSC, ou Aluno de Pós-graduação do LABMCI \*\*\*

 Joinville, Click or tap to enter a date.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura eletrônica do aluno requerente do acesso ao LABMCI | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Supervisor do LABMCI(Anuência) |