



**Universidade Estadual de Maringá**

Pro Reitoria de Pesquisa e Pós-graduação

Diretoria de Pesquisa

Complexo de Centrais de Apoio a Pesquisa



### **AUTORIZAÇÃO PARA USO DE EQUIPAMENTO**

USUÁRIO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA ou PG: \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO (DO USUÁRIO): \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: \_\_\_\_\_

Objeto da Análise: ( ) Dissertação de Mestrado

( ) Tese de Doutorado

( ) Projeto de Pesquisa

Data/Período: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Central: \_\_\_\_\_

Equipamento: \_\_\_\_\_

Autorizo o professor/pós-graduando a utilizar o equipamento na data e horário acima mencionado, mediante o cumprimento das seguintes condições:

- 1) Ter experiência e domínio das técnicas necessárias à correta utilização do equipamento;
- 2) Responsabilizar-se por eventuais danos que possam ocorrer durante a utilização do equipamento, provocados pelo mau uso do aparelho;
- 3) Informar ao responsável pelo equipamento qualquer anormalidade observada durante o uso do aparelho, comprometendo-se a entregá-lo em perfeitas condições de uso.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelo Equipamento  
ou



**Universidade Estadual de Maringá**

Pro Reitoria de Pesquisa e Pós-graduação

Diretoria de Pesquisa

Complexo de Centrais de Apoio a Pesquisa



Coordenador da Central