



**Universidade Federal Fluminense**  
**Instituto de Computação**

Autorização para acesso ao prédio de laboratórios do Instituto de Computação em finais de semana e/ou feriados – Alunos de graduação regularmente matriculados na UFF e participantes de projetos de extensão ou pesquisa no Instituto de Computação

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Matrícula UFF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Orientador: \_\_\_\_\_

Motivo da Solicitação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Local de Permanência: \_\_\_\_\_

Período: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ até \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (período máximo de seis meses)

Assinatura aluno: \_\_\_\_\_

Assinatura orientador: \_\_\_\_\_

Assinatura Coordenador do Laboratório: \_\_\_\_\_

Cadastrado por: \_\_\_\_\_

Em: \_\_/\_\_/\_\_\_\_