CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL
LABORATÓRIO DE MICROBIOLOGIA E QUÍMICA AMBIENTAL

ANEXO 1

Foto

FICHA DE CADASTRO DE USUÁRIO - SERVIDOR

IDENTIFICAÇÃO	
NOME	
RG/CPF	
E-MAIL	
SIAPE	
LOTAÇÃO	

ATIVIDADE
____ Didática ____ Pesquisa ____ Outros
Data de início e término das atividades:
Horário(s) de Trabalho:

CONTATO	
Endereço completo:	
Cidade e UF:	
Telefone fixo:	Celular:
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	
TÍTULO DO PROJETO:	
RESUMO:	

Data do cadastro:	Assinatura do(a) servidor(a)
Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Responsável pelo Laboratório:	

ESPAÇO RESERVADO PARA A COORDENAÇÃO	
DATA	OCORRÊNCIA

*** Em caso de emergência avisar:** _____

Grau de parentesco:_____ **Telefone:** _____

*** Alérgico(a) a:**

_____

_____

Assinatura e carimbo do(a) responsável pelo cadastro: