



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**DEPARTAMENTO DE GEOGRAFIA / CCHN / UFES**  
**LABORATÓRIO DE CARTOGRAFIA GEOGRÁFICA E GEOTECNOLOGIAS - LCGGEO**

Nº do pedido \_\_\_\_\_ (controle interno)

## **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO DE EQUIPAMENTO**

- Esta solicitação deverá estar devidamente preenchida e entregue no mínimo com 7 (sete) dias de antecedência para reserva do equipamento -

DATA DO PEDIDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ EQUIPAMENTO: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

TELEFONES DE CONTATO: \_\_\_\_\_

PROFESSOR RESPONSÁVEL (ASSINATURA E CARIMBO): \_\_\_\_\_

DATA DE DEVOLUÇÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (máximo uma semana de uso).

Número do equipamento: \_\_\_\_\_ Responsável pelo empréstimo: \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ me comprometo utilizar adequadamente este equipamento me responsabilizando TOTALMENTE pelo cuidado do mesmo durante o período solicitado. Declaro estar ciente da determinação acima, compreendendo que quaisquer descumprimentos podem implicar na aplicação de sanções disciplinares e ressarcimento total do equipamento.

---

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

### **PREENCHER ABAIXO SOMENTE APÓS A DEVOLUÇÃO E CHECAGEM DO EQUIPAMENTO**

**DATA DA DEVOLUÇÃO:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Responsável pelo recebimento e checagem do equipamento:** \_\_\_\_\_