



Universidade Federal do Oeste do Pará – UFOPA  
Campus Universitário de Oriximiná  
Laboratório de Extensão (LABSI 01)  
Coordenador do Laboratório: Prof. Me. Ângelo Silva

### Solicitação de Empréstimos de Materiais/Equipamentos

Enviar para o e-mail: [angelo.fms@ufopa.edu.br](mailto:angelo.fms@ufopa.edu.br)

#### Dados do Solicitante

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail Institucional: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Vínculo: Discente      Docente      Técnico      Outro: \_\_\_\_\_  
Curso/Departamento: \_\_\_\_\_  
Professor Responsável: \_\_\_\_\_  
Data do Empréstimo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Data de Devolução Prevista: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Local do Evento/Atividade: \_\_\_\_\_

#### Finalidade do Empréstimo

Extensão      Pesquisa      Reunião/Apresentação      Outra: \_\_\_\_\_

#### Materiais/Equipamentos Solicitados

Item / Descrição	Nº Patrimônio	Qtde	Observação

**Observação:** Campo “Nº Patrimônio” - preenchimento exclusivo do coordenador de laboratório.

#### Descrição do Motivo do Empréstimo

#### Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE \_\_\_\_\_, **professor(a) responsável**, declaro que o(a) discente \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, utilizará os materiais acima listados sob minha supervisão. Assumo integral responsabilidade pela guarda, conservação e devolução dos bens no prazo estipulado. Em caso de avaria, perda ou extravio, comprometo-me a arcar com os custos de reparo ou reposição do item e ou devolver o bem nas mesmas especificações e configurações do original.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Local      Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Discente Solicitante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Professor(a) Responsável

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