|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | | | | | | | | |
| Unidade Acadêmica/ Administrativa Requisitante: | | | | | | | | |
| Solicitante: Professor ( ) Técnico Administrativo ( ) | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| Telefone ( ) | | | E-mail: | | | | | |
| Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) Curso: | | | | | | | | |
| Atividade ocorrerá em: ( ) laboratório, ( ) Fazenda, ( ) Viveiro, ( ) Campo Agrostológico, ( ) Setor de Coturnicultura, ( ) Setor Meliponicultura, ( ) Setor zootécnico, ( ) Local externo à Ufopa | | | | | | | | |
| Docente acompanhará a atividade? Sim ( ) Não ( ) Justificar a ausência do docente: | | | | | | | | |
| Nome da disciplina ou projeto: | | | | | | | | |
| Finalidade da atividade: Motivar a demanda, considerando as atribuições de cada cargo (consultar o Plano de Carreira | | | | | | | | |
| dos cargos Técnico-Administrativo em Educação (PCCTAE) | | | | | | | | |
| Data/Período: 20 de janeiro de 2023 | | | | | | | | |
| Especificar o local de destino, se for em externo à Universidade: | | | | | | | | |
| Horário de saída ou início: | | | Horário de Término: | | | | | |
| Local de Saída: Guarita principal da Unidade Tapajós | | | | | | | | |
| A atividade oferece algum risco? | | Risco biológico | | Não ( ) | | Sim ( ) | Qual? | |
| Risco químico | | Não ( ) | | Sim ( ) | Qual? | |
| Acidentes | | Não ( ) | | Sim ( ) | Qual? | |
| Outros | | Não ( ) | | Sim ( ) | Qual? | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da requerente | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(S) TÉCNICO(S) REQUISITADO(S)** | | | | | | | | |
| 1. 1. Nome do Técnico requisitado: Cláudia da Costa Cardoso Matos (Engenheira Florestal) | | | | | | | | |
| 1. 2. Nome do Técnico requisitado: Josiane Dias Almeida (Médica veterinária) | | | | | | | | |
| 1. 3. Nome do Técnico requisitado: Roberto Sá Maia (Técnico em agroindústria) | | | | | | | | |
| 1. 4. Nome do Técnico requisitado: Sylmara de Melo Luz (Zootecnista) | | | | | | | | |
| Atenção: Este formulário pode ser adotado para solicitar técnicos dos laboratórios, Viveiro e Fazenda. Porém, as solicitações deverão ser apresentadas diretamente às respectivas chefias imediatas | | | | | | | | |
| 1. **Ciência do(s) Técnico(s)** | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Técnico requisitado | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Técnico requisitado | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Técnico requisitado | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Técnico requisitado |
|  | | | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DO(S) SERVIDOR(ES) REQUISITADO(S)** | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da chefia imediata | | | | | | | | |
| **Obs.:** Conforme Resolução 146/2016-Consun, Art. 40, as atividades devem ser realizadas com EPI apropriado. | | | | | | | | |

**SOLICITAÇÃO DE TÉCNICO PARA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE PRÁTICA**

**\* Aceita-se assinatura eletrônica do GOV.BR**