



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
NÚCLEO DE ALTOS ESTUDOS AMAZÔNICOS
COORDENADORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO
LABORATÓRIO DE ANÁLISES ESPACIAIS DO NAEA (LAENA)
PROF. DR. THOMAS PETER HURTIENNE



FORMULÁRIO DE RESERVA DE HORÁRIO

1. NOME: _____
2. CONTATO: _____ E-mail: _____
3. VÍNCULO (NAEA): Professor Técnico Outro _____

Nº: _____

Ano: 20____

4. PERÍODO

Início ___/___/____ Fim ___/___/____ Período: Manhã Tarde Noite

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	OBS.

5. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

Resumo: _____

Finalidade: _____

6. Declaro estar ciente da responsabilidade em deixar o LAENA devidamente organizado ao final da atividade, e com os computadores, ar-condicionado e luzes devidamente desligados.
7. O recebimento e devolução da CHAVE do laboratório deve ser realizado todos os dias na Secretaria Executiva do NAEA.

Data: ___/___/____

Assinatura do Usuário do LAENA

O acesso ao LAENA/NAEA é restrito aos servidores, pesquisadores, alunos e bolsistas do NAEA.
De outro modo, mediante autorização assinada pelo orientador (a) do NAEA.