

Data: ____ / ____ / ____

Horário de entrada:

Horário previsto de saída:

Local específico a ser utilizado:

() Sala nº _____ – Bloco _____

() Laboratório _____

() Auditório _____

() Outro (especificar com precisão):

Finalidade específica do acesso

O acesso excepcional destina-se exclusivamente à seguinte atividade institucional:

(Descrever de forma objetiva: ensaio supervisionado, atividade de pesquisa, atividade de extensão, etc.)

Declaro estar ciente de que o horário regular de funcionamento da UFDPAr é de segunda a sexta-feira, das 07h às 22h, e aos sábados, das 07h às 14h30, sendo o presente pedido formulado fora desses períodos regulares.

Reconheço que, em horário excepcional:

- há redução das equipes de vigilância;
- as rondas de segurança são reduzidas;
- não há funcionamento pleno de setores administrativos.

Assumo responsabilidade **exclusivamente**:

I – pela condução da atividade acadêmica acima descrita;

II – pela permanência dos discentes sob minha orientação direta no(s) espaço(s) autorizado(s);

III – pelo cumprimento das normas institucionais durante o período expressamente autorizado;

IV – pela preservação do patrimônio público no local utilizado;

V – pela organização e saída de todos os participantes ao término do horário informado.

Declaro, ainda, que:

- A responsabilidade ora assumida **não se estende a áreas não autorizadas**, nem a situações alheias à atividade descrita;
- A responsabilidade restringe-se ao período e ao objeto específico do pedido, cessando automaticamente ao término do horário autorizado.

Discentes sob responsabilidade do(a) docente: