

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO AOS LABORATÓRIOS E ENTREGA DO CARTÃO MAGNÉTICO

Nome do Interessado:	
N. Matrícula:	E-mail para contato:
() Mestrando (PPGInf)) Aluno de Trabalho de Graduação (BCC)) Aluno de Iniciação Científica) Estagiário de Projeto Especificar:) Docente do DInf) Funcionário do DInf) Outro Especificar:
Nome do pro	ofessor responsável:
Cartão expir	a em:/ Assinatura do professor:
	DECLARAÇÃO
senha para a Declai comprometo (recep INCLL quante gravae autori patrim da UFI Compi	 Não escrever a senha no próprio cartão; Guardar a senha em local seguro e separada do cartão; Não emprestar o cartão nem a senha a outra(s) pessoa(s); Comunicar a recepção do DInf pelo ramal 3031 ou via e-mail oção@inf.ufpr.br) qualquer possível problema de segurança presenciado Manter a porta de acesso (elétrica) sempre trancada, tanto na chegada o ao sair, verificando se a mesma trancou adequadamente; Não permitir entrada de estranhos ou de pessoas sem a devida autorização; Declaro ainda estar ciente que todo o acesso aos laboratórios está sendo do (inclusive em vídeo) e que tais registros poderão ser entregues as dades competentes em caso de incidentes de segurança, crimes contra o nônio da União ou qualquer outro comportamento que atente contra as normas
	Dados para controle interno (favor não preencher)
Cartão entre	gue por: Em: / / Rubrica:
Cartão devol	vido para: Em:/ Rubrica: