



Departamento de  
Informática e Estatística  
CTC • UFSC

TERMO DE RESPONSABILIDADE  
CARTÃO DE ACESSO - PRÉDIO INE

Dados do Solicitante

Nome: _____
Data Nascimento: _____ N° Matrícula UFSC: _____
E-mail pessoal: _____ CPF: _____
Telefone Celular: _____

\*\* Favor preencher com letras maiúsculas

Dados de localização do Laboratório

Nome do Laboratório: _____
N° da sala: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Prof. Supervisor do Laboratório: _____
Prof. Responsável p/ solicitante: _____
Período de Vigência da Bolsa: _____ a _____

\*\* Favor preencher com letras maiúsculas

Porta de entrada do INE (Sensor Interno passar 2 vezes seu cartão) e informar:

Data: \_\_\_\_\_ \* Hora exata no celular: \_\_\_\_\_ Hs

O solicitante é responsável por qualquer atividade relacionada ao seu acesso, bem como se disponibilizado acesso a terceiros ao prédio do INE. Assim, o mesmo responderá por qualquer ação legal apresentada à Universidade caso o envolva.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Prof. Responsável

\_\_\_\_\_  
Chefe do Departamento INE