

ANEXO I

(Resolução nº 01/2024 – CONCEAVI)

**FICHA CADASTRAL Nome:..................................................................................................................................................**

**Instituição:..........................................................................................................................................**

**Curso: .................................................................................................................................................**

**Departamento**:....................................................................................................................................

**Projeto** (nome e número)**:**

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**Objetivo** (informar a necessidade e importância do laboratório para o projeto)**:**

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**Atividades** e cronograma de uso (informar quais atividades serão executadas no laboratório)**:**

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**Participantes** (nome completo/identidade/vínculo institucional e outras informações demandas pela Coordenação do Laboratório)**:**

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Ibirama, de de 20 .

Assinatura do solicitante Aprovação da Coordenadoria do Laboratório: