

Termo de responsabilidade - LAS : Orientador (a)

Termo de utilização do Laboratório de Análise Sensorial de Alimentos.

Por meio do preenchimento deste formulário, o professor abaixo identificado se responsabiliza pela correta utilização da estrutura e dos equipamentos do laboratório, assim como pela segurança do alunos envolvidos.

O nome e a foto associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário. Não é **leticia.linhares@ufla.br**? [Alternar conta](#)

***Obrigatório**

Endereço de e-mail *

Seu e-mail

AVISO!!!

Este formulário somente deverá ser enviado mediante ao aceite do Comitê de Ética da pesquisa a ser elaborada e a prévia checagem de disponibilidade de datas e horários para o uso do LAS, com Letícia (responsável pelo laboratório). Ramais: 2097 ou 2039.

Professor responsável *

Sua resposta

SIAPE professor responsável *

Sua resposta



Objetivo da utilização *

- TCC
- Projeto de extensão
- Projeto de Pós-Graduação
- Outro:

Nome dos alunos que utilizarão o laboratório *

Sua resposta

Telefone para contato *

Sua resposta

Período de utilização do laboratório *

Caso haja mais dias e horários necessários favor inserir abaixo.

Data	Horário
dd/mm/aaaa	:

Período de utilização do laboratório

Sua resposta

Favor anexar o Termo de Aceite do Comitê de Ética *

[↑ Adicionar arquivo](#)



Uma cópia das suas respostas será enviada para o endereço de e-mail fornecido

Enviar

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

reCAPTCHA
[Privacidade](#)[Termos](#)

Este formulário foi criado em Universidade Federal de Lavras. [Denunciar abuso](#)

Google Formulários

