**PROJETO DE CURRICULARIZAÇÃO DA EXTENSÃO**

**SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO DE EQUIPAMENTO**

**Identificação do Aluno(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matrícula:** | **Nome:** |
| (XXXXXXX) | (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| (XXXXXXX) | (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| (XXXXXXX) | (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| (XXXXXXX) | (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| (XXXXXXX) | (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) |
| **Curso:** | |
| Tecnologia em (XXXXXXXX) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Não declare período coincidente aos dos próximos relatórios, tampouco horas acumuladas. | **Período:** |
| De XX/XX/20XX a XX/XX/20XX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Justifique e descreva os equipamentos que serão solicitados para empréstimo ao projeto:** | | |
| Data | Atividades | Quantidades |
|  | **Equipamentos:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Justificativa da Solicitação:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Previsão da Entrega:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer do Professor responsável:** | **Parecer do Coordenador do Curso:** |
| Aprovado o empréstimo em XX/XX/20XX.  Professor do Curso | ⃝ Aprovado o Empréstimo.  ⃝ Reprovado o Empréstimo  Motivo da reprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador do Curso |

NOTA: A ENTREGA DO MATERIAL FOI EXECUTADA NO DIA ......../.........../.............

Assinatura do Responsável pela Devolução :...........................................................