

**Universidade Federal de Alfenas- UNIFAL-MG**

**Faculdade de Nutrição- FANUT**

**EMPRÉSTIMO EXTERNO DE EQUIPAMENTOS DO LABORATÓRIO DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL- Discente**

Nome do solicitante:

Matricula: RG:

Telefone para contato: e-mail:

Data de retirada: / / Horário:

Equipamento: Patrimônio:

Equipamento: Patrimônio:

Equipamento: Patrimônio:

Equipamento: Patrimônio:

Finalidade: ( ) Disciplina, qual?

( ) Pesquisa

( ) Extensão

( ) Outro:

# Assinatura professor responsável:

**Assinatura do solicitante:**

( ) Deferido ( )Indeferido

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação

Laboratório de Avaliação Nutricional

Emprestado por:

Recebido por:

Data de devolução: / / Horário: