



**APÊNDICE C**  
**SOLICITAÇÃO PARA ACESSO EXCEPCIONAL A LABORATÓRIOS**

Eu, , portador do documento de identidade nº  e do CPF nº , curso  matrícula , afirmo que sou aluno/a regularmente matriculado/a na UFSJ. Afirmo ainda que não possuo recursos de informação suficientes para acompanhar as aulas remotas ofertadas pelo professor , disciplina  e que, por este motivo, necessito permissão para acessar o laboratório do *campus* , sala  andar  nos dias e horários .

Declaro estar ciente da situação epidemiológica da pandemia de Covid-19 e dos riscos a que poderei estar exposto em decorrência do meu pedido e que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei. Comprometo-me a seguir os protocolos de biossegurança definidos pela Instituição e estou ciente, também, de que a autorização de uso pode ser suspensa em função das condições e orientações sanitárias e institucionais.

Relacionar os recursos necessários para acompanhamento da unidade curricular:

**Atenção:** Em caso de aprovação, faz-se necessário deixar uma via deste documento com o responsável pela liberação do laboratório.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) aluno



----- (Espaço reservado ao professor da unidade curricular) -----

O(a) estudante está matriculado(a) na unidade curricular mencionada?

\_\_\_\_\_

O(a) estudante necessita dos recursos mencionados acima para acompanhar as aulas?

\_\_\_\_\_

Há possibilidade de mudar o formato das aulas para que o(a) estudante possa acompanhá-la de casa?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) professor(a)

----- (Espaço reservado à Coordenadoria do curso) -----

Parecer do(a) coordenador(a): ( ) Deferido ( ) Indeferido

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Motivo do Indeferimento:

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

**Anexar documento adicional, quando houver (parecer, ata de reunião do colegiado etc.).**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) coordenador(a) de curso