



**Formulário para solicitação de serviço
da Plataforma de Usinagem e Fabricação**



Informações a ser preenchidas pelo requerente

Nome completo _____ RG ou CPF: _____

Vinculo: INTM UFPE Outros

INTM/UFPE: Professor SIAPE: _____

Estudante de: Graduação Mestrado Doutorado

Curso / Pós-graduação: _____

Nome do Orientador: _____

• Outros:

Cargo: _____

Nome da Empresa/Instituição: _____

Número do convenio com o INTM: _____

Informações sobre o projeto a ser realizado:

Assinatura e carimbo do requerente (caso estudante, assinatura do orientador)

Quadro reservado à coordenação do laboratório

Data de depósito do pedido: __/__/____ Ref. Pedido: 2020 - __

Data prevista para entrega do resultado da avaliação: __/__/____

Nome completo e assinatura do responsável para a análise deste pedido