

## Formulário de Requisição de Serviços e Materiais 2010/2011

### Identificação e Tipo de Serviço

NOME _____	ANO <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOME _____	ANO <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOME _____	ANO <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOME _____	ANO <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOME _____	ANO <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>CURSO</b>		
A.P. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/> D.G. <input type="checkbox"/> D.M. <input type="checkbox"/> D.C.V. <input type="checkbox"/> D.A. <input type="checkbox"/> S.I. <input type="checkbox"/> TE. <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Cets <input type="checkbox"/>		
<b>DISCIPLINA</b> _____		
<b>DATA DE INÍCIO DA EXECUÇÃO</b> _____		<b>DATA DE TÉRMINO DA EXECUÇÃO</b> _____

**ÁREAS DE TRABALHO A UTILIZAR NA REALIZAÇÃO DO TRABALHO**

<input type="checkbox"/> ENCHIMENTO MOLDES	<input type="checkbox"/> OLARIA	<input type="checkbox"/> ÁREA DE VIDRO
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO	<input type="checkbox"/> ÁREA DE GESSO	<input type="checkbox"/> ÁREA DE ENFORNA
<input type="checkbox"/> TRABALHO DE MESA	<input type="checkbox"/> CABINES DE VIDRAGEM	

A cedência de materiais está dependente da avaliação do encarregado de trabalhos, dependendo para tal, as dimensões e quantidade de stock disponível.

**OBSERVAÇÕES** (A PREENCHER PELO TÉCNICO SUPERIOR)

**PARECER FUNDAMENTADO DO DOCENTE (OBRIGATÓRIO)**

<b>NOME DO DOCENTE (LEGÍVEL)</b> _____	<b>ASSINATURA DO DOCENTE</b> _____
-------------------------------------------	---------------------------------------

**O DOCENTE NÃO DEVERÁ ASSINAR O FORMULÁRIO ANTES DESTE ESTAR DEVIDAMENTE PREENCHIDO E FUNDAMENTADO.**