



UFRJ



instituto de química

TERMO DE ACESSO AO ENTREPISO

Preencher (3) três vias. Após os trâmites, as (3) três vias deverão ter o seguinte encaminhamento: a 1ª via deverá ser mantida e arquivada pela Secretaria da Direção do IQ; a 2ª via ficará com a Vigilância do CT e a 3ª via permanecerá com o solicitante.

Data: ____/____/20____

DADOS DO CONTRATADO

NOME COMPLETO:

CPF/CNPJ:

EMPRESA:

Número da chave solicitada:

4A
 4B

5A
 5B

6A
 6B

Obs.:

DADOS DO CONTRATANTE NO IQ

NOME COMPLETO:

SIAPE:

DEPARTAMENTO / SETOR:

INFORMAÇÕES GERAIS DO SERVIÇO

Descrever outros serviços a serem realizados

LOCAL:

DATA DE INÍCIO:

DATA DE TÉRMINO:

ASSINATURAS

ASSINATURA DO CONTRATANTE NO IQ:

DATA:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL NO CT PELA LIBERAÇÃO DO ACESSO:

DATA:

ASSINATURA DA DIREÇÃO:

DATA:

Obs: A CHAVE DE ACESSO AO ENTREPISO DEVE SER SOLICITADA NA SALA DA SEGURANÇA DO CT

Obs: Após a realização do serviço, o responsável pela solicitação deverá encaminhar para a Direção do IQ o Relatório de Acesso ao Entrepiso, devidamente preenchido, no prazo de 24 horas úteis.