|  |
| --- |
| **TERMO DE ACESSO AOS ENTREPISOS1**  |

---------------------------- Para preenchimento pelo(a) solicitante ---------------------

|  |
| --- |
| **Informações do(a) Contratante** |
| Nome:  |
| Departamento/Setor:  | SIAPE: |
| E-mail:  | CPF: |
| Cargo ou Função:  | Telefone:  |
| **Informações do(a) Contratado(a)** |
| Nome da Empresa/MEI:  |
| Endereço:  | CNPJ:  |
| E-mail: | Telefone:  |
| **Justificativa para acesso ao entrepiso** |
|  |
| **Número da chave solicitada** |
| [ ] 5A [ ] 5B [ ] 6A [ ] 6B [ ] 7A [ ] 7B |
| **Período do serviço** (máximo de 5 dias úteis para cada pedido) |
| Data de início:  | Data de término:  |
| **Assinaturas dos solicitantes** |
| Assinatura do Contratante: | Data: |
| Assinatura do Contratado: | Data: |

---------------------------- Para preenchimento pela Direção do Instituto de Química ---------------------

|  |
| --- |
| **Atendimento do pedido** |
| Pedido atendido ? [ ] Sim [ ] Não |
| Motivo caso o pedido não seja atendido: |
| **Validação e assinatura da autorização de acesso** |
| Assinatura da Direção do IQ: | Data: |
| Assinatura do Responsávelpela autorização no CT: | Data: |

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

**As entradas permitidas são as 5A, 6A, 7A (entrada pelo meio do corredor), 5B, 6B e 7B (portas próximas ao elevador de carga).**