**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE USO DO LALEFIL**

À Coordenação do Laboratório de Estudos da Linguagem (LALEFIL)

1. **Dados da(o) solicitante:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Maior titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo com a UFG ( )professor(a)/ ( ) TAE ( ) aluno(a) da Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo com outra instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Motivo da solicitação de uso do LALEFIL:**

( ) reunir grupo de estudos e pesquisas.

( ) realizar atividades de orientação de pesquisa.

( ) elaborar/discutir sobre projeto de pesquisa e/ou extensão.

( ) Preparação/planejamento de cursos, comunicaçãoes para apresentação de comunicações orais em eventos

1. **Tenho preferência pelos dias e horários (em ordem de preferência)**

( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Como contrapartida ao LALEFIL, ofereço:**

( ) disponibilidade de parceria em curso de formação (ex.: curso sobre formação de professores para os bolsistas; curso sobre ética em pesquisa; coorganização de evento de interesse do LALEFIL). Qual?

( ) cuidados com higienização de mobiliário e equipamentos do laboratório.

( ) serviços de reparos em mobiliário e equipamentos do laboratório.

( ) serviço de digitalização e/ou transcrição de documentos de interesse de pesquisadores do LALEFIL.

( ) outros. Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Expectativas de ganhos/resultados positivos (para o LALEFIL e para você), se atendida a demanda de uso do LALEFIL.**

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

1. **Declaro que recebi todos os equipamentos do LALEFIL em perfeito funcionamento quando do início de minha utilização do laboratório e que os entrego em perfeito estado quando de minha saída.**

**( ) SIM ( ) NÃO**

1. **Estou ciente de que meu nome, os motivos do uso do LALEFIL e possíveis imagens minhas em situação de uso do LALEFIL podem ser utilizadas pela coordenação do laboratório para compor relatórios e outros tipos de publicações, desde que eu seja previamente informada(o).**

( ) ciente e de acordo.

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

Nome/Cargo ou função/Carimbo do solicitante, se houver