



## AUTORIZAÇÃO (Usuário Externo)

Bolsista, Pesquisadores Visitantes, Pós Doutores e Servidores Inativos do INPE

Eu, \_\_\_\_\_, servidor(a) do INPE, registro SIAPE/INPE nº \_\_\_\_\_, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_, locado \_\_\_\_\_, autorizo cadastramento de \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_, na divisão \_\_\_\_\_, a fim de utilizar os serviços, bem como fazer empréstimos de material bibliográfico do acervo do INPE, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assumo a responsabilidade solidária por eventuais danos que este usuário venha causar, ressarcindo o INPE dos prejuízos daí decorrentes. Comprometo-me a informar por escrito o seu desligamento antes do prazo acima estabelecido.

### Informações Adicionais do(a) usuário(a):

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Usuário(a)

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_