



AUTORIZAÇÃO Usuário Externo

Bolsistas, pesquisadores visitantes, pós-doutorandos, servidores inativos, mestrandos, doutorandos e de outras entidades orientados por servidores do INPE e assemelhados

Eu, _____, servidor (a) do INPE, Registro SIAPE/INPE nº _____, exercendo o cargo de _____, na Unidade _____, autorizo cadastramento de _____ RG nº _____, CPF nº _____, residente à _____, nº _____, Complemento: _____, Bairro: _____, na cidade de _____, CEP _____ exercendo a atividade de _____, na Unidade _____, a fim de utilizar os serviços, bem como fazer empréstimo 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 estabelecido.

Informações adicionais do(a) usuário (a):

E-MAIL: _____

Telefones (s): _____

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

Assinatura do(a) Usuário(a)

Nº de Inscrição: _____

Observação: Os dados pessoais fornecidos estão sob os cuidados da *Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.*