



Instituto de Botânica

FORMULÁRIO PARA PRORROGAÇÃO OU ENCERRAMENTO DE PERMANÊNCIA DE PROFISSIONAIS

Duração da prorrogação:

Início:

Término:

Carga horária semanal:

Nome:

Campo de atuação:

Responsável:

Seção / Unidade:

Ramal

Bolsa concedida:

() Sim

() Não

Órgão de fomento:

Nível:

Observações (para explicações relativas à permanência, quando necessário): (máximo de 8 linhas)

a) justificativas para a mudança solicitada: (máximo de 8 linhas)

b) Atividades realizadas no período anterior: (máximo de 10 linhas)

c) Título do projeto a ser desenvolvido nesta fase:

d) Resumo do projeto de pesquisa a ser desenvolvido: (máximo de 6 linhas)

e) Título e número do PROJETO INSTITUCIONAL (quando for o caso):

f) Atividades de pesquisa a serem desenvolvidas nesta fase: (máximo de 15 linhas)

g) Atividades complementares: (máximo de 8 linhas)

h) Observações: (máximo de 6 linhas)

Declaro que concordo com as condições de permanência acima propostas, estando ciente do REGULAMENTO QUE REGE A PERMANÊNCIA DE PROFISSIONAIS NO INSTITUTO DE BOTÂNICA, objeto da Portaria IBt de ___ / ___ / ____ .

São Paulo, ___ de _____ de 200_.

Assinatura do Profissional

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE MATERIAL DA BIBLIOTECA

- () Autorizo _____ a retirar material de Biblioteca no período de _____ a _____.
- () Não autorizo a retirada de material de Biblioteca.

São Paulo, ____ de _____ de 200__.

Assinatura do Responsável

Nome: _____ ramal: _____

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE CRACHÁS PESSOAL E DE VEÍCULO

- () Autorizo a retirada de CRACHÁ PESSOAL.
- () Autorizo a retirada de CRACHÁ PESSOAL e de VEÍCULO.
- () Não autorizo a emissão de CRACHÁS, devendo o profissional ingressar na Instituição como visitante.

São Paulo, ____ de _____ de 200__.

Assinatura do Responsável

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA DA UNIDADE

Informo que concordo e autorizo a permanência do profissional nas condições acima propostas À consideração superior.

IBt, ____ de _____ de 200__.

Assinatura do Chefe da Unidade