**AUTORIZAÇÃO DE ACESSO**

(Resolução do ICET N° 09, de 17/01/2017 – Art. 13 §1º)

Eu, (nome do Coordenador do LAICET), autorizo o(a) (nome do autorizado), (documento), a utilizar o (nome do LAICET) fora do horário de funcionamento do ICET de acordo com o cronograma abaixo. As atividades serão acompanhadas pelo servidor (nome), (SIAPE). (Caso a autorização seja sem acompanhamento favor suprimir a última frase).

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura do Coordenador)

(carimbo)