INSTITUTO FEDERAL
Baiano

LABORATÓRIOS

FICHA DE DOAÇÃO DE REAGENTES

DADOS DO REQUERENTE:

Nome do orientador:_____

Nome do aluno:_____

E-mail:_____ Matrícula / Semestre:_____

Curso:_____ Tel. / Cel.:_____

ATIVIDADE DESENVOLVIDA:

☐ Ensino ☐ Extensão

☐ Pesquisa (Projeto / Bolsa / TCC / Monitoria / Voluntário)

MATERIAL SOLICITADO:

_____

_____

_____

_____

AUTORIZADO POR: _____

Data: ____/_____/_____

_____ _____

Professor Requerente CPLQ

Laboratórios
IF BAIANO campus Guanambi
e-mail: laboratoriogbi@guanambi.ifbaiano.edu.br
Tel.: (77) 3493-2100, ramal 257
CEP: 46430-000 – Guanambi/BA