PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA NO INSTITUTO VILLA-LOBOS, CAMPUS URCA UNIRIO, E TERMO DE RESPONSABILIDADE

(CIDADE, DATA)

Eu, , CPF , (Matrícula ou SIAPE) , peço autorização para entrada no campus Urca da UNIRIO, e no Instituto Villa Lobos (IVL) durante o período de pandemia para o uso da sala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nos dias e horários descritos abaixo. Assumo total responsabilidade pelos riscos de contágio pelo vírus SARS COV 2, Covid-19, isentando inteiramente dela a direção do Instituto Villa-Lobos e todos os seus administradores e os da UNIRIO.

AUTORIZAÇÃO PRETENDIDA PARA AS DATAS E HORÁRIOS ABAIXO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIA DA SEMANA | DIA DO MÊS | HORÁRIO | SALA DO IVL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sem mais para o momento,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ASSINATURA DO/DA REQUERENTE)