\*Campos de preenchimento obrigatório

|  |
| --- |
| **Cadastro de Laboratório** |
| \***Nome do Laboratório**: | \***Sigla do Laboratório:** |
| **Código UERJ do Laboratório (se houver), composto de 12 dígitos:**  | \***Laboratório Cadastrado como UDT junto ao INOVUERJ:** ( ) SIM ( ) NÃO |
| \*Matrícula do coordenador(a) do Laboratório: |
| \*Nome do coordenador(a) do Laboratório: |
| \*Telefone de contato do Laboratório: |
| \*E-mail de contato do Laboratório: |
| **Atuação do Laboratório (no mínmo uma opção deve ser marcada com X)**\* |
| Pesquisa ( ) | Ensino ( ) | Extensão ( ) | Laboratório Multiusuário ( ) |
| **Unidade/Departamento de Vinculação do Laborátorio** |
| \***Sigla da Unidade:**  | \***Nome da Unidade:**  |
| **Nome do Departamento (quando for o caso):** |

Caso o Laborátorio seja vinculado a mais de uma Unidade/Departamento, informar abaixo as demais.

|  |  |
| --- | --- |
| \***Sigla da Unidade:**  | \***Nome da Unidade:**  |
| **Nome do Departamento (quando for o caso):** |
| \***Sigla da Unidade:**  | \***Nome da Unidade:**  |
| **Nome do Departamento (quando for o caso):** |
| \***Sigla da Unidade:**  | \***Nome da Unidade:**  |
| **Nome do Departamento (quando for o caso):** |
| \***Sigla da Unidade:**  | \***Nome da Unidade:**  |
| **Nome do Departamento (quando for o caso):** |