\*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):** | |