



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO - UFRPE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA - PROPEQ
LABORATÓRIO MULTIUSUÁRIO DE COMPUTAÇÃO REMOTA - LMCR

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO NO LMCR

(PREENCHER TODOS OS CAMPOS)

INFORMAÇÕES SOBRE USUARIO(A)	
Nome:	
CPF	Telefone(s): ()
E-mail:	
Curso: _____ Instituição/Campus: _____ _____	Modalidade (se Graduação, IC, Esp., Mestrado, Doutorado etc.):
INFORMAÇÕES SOBRE DOCENTE ORIENTADOR(A)	
Nome:	
CPF	Telefone(s): ()
Instituição/ Campus/ Departamento:	
E-mail:	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
Período previsto para o uso das instalações do LMCR: De _____ / _____ /20____ a _____ / _____ /20____	

Assinatura do(a)

Assinatura de Docente