FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PESQUISA EM ACERVO MAE

Considere Acervo MAE: Peças arqueológicas e/ou etnográficas e documentos a elas relacionados que se encontrem sob a guarda do museu, mesmo que fisicamente localizadas nos laboratórios e/ou que sejam produzidas/objeto em pesquisa corrente (ex: materiais produzidos pelo PAC ou pelo Projeto Sambaquis Fluviais). Considere também o acervo alocado no Centro de Arqueologia Regional de Piraju.

**DIVISÃO DE APOIO A PESQUISA SERVIÇO TÉCNICO DE GERENCIAMENTO**

**E EXTENSÃO - DAPE DA DOCUMENTAÇÃO - STGD**

**REQUISITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel/Cel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ORIENTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DE INÍCIO DA PESQUISA: DATA DE TÉRMINO DA PESQUISA:**

 ( ) Institucional ( ) IC ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-Doc ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE ACERVO:**  ( ) Arqueologia ( ) Etnologia

( ) ACERVO / COLEÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) ACERVO DOCUMENTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) ACERVO IMAGÉTICO ( ) Foto ( ) Diapositivo ( ) Negativo ( ) Cromo

( ) ACERVO AUDIOVISUAL ( ) Filme ( ) vídeo ( ) Fita Cassete ( ) CD ( ) DVD

**ESPECIFICAR O PROBLEMA A SER INVESTIGADO E OS OBJETIVOS DA PESQUISA**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE:** Estou Ciente de minhas responsabilidades pela integridade do material solicitado

**aSSINATURA DO REQUISITANTE:**

**PARA USO DA DAPE**

**ACESSO AO ACERVO SOLICITADO: ( ) TOTAL ( )PARCIAL ( ) INDISPONÍVEL**

**MOTIVO:­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DE ACORDO:**

 Chefe do Serviço Chefe da Divisão

 Data: Data: