****

**PLANO DE BIOSSEGURANÇA DA FACULDADE DE FARMÁCIA**

**Portaria /SEI FF-UFJF Nº 10/2020**

**ANEXO VI**

**MAPA DE OCUPAÇÃO DOS LABORATÓRIOS**

**Este mapa deverá ser preenchido de acordo com a escala de trabalho dos colaboradores autorizados a frequentar o ambiente.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira |
|  | Manhã | Tarde | Manhã | Tarde | Manhã | Tarde | Manhã | Tarde | Manhã | Tarde |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Obs: nas colunas manhã e tarde devem ser marcados com X se for o horário de trabalho do colaborador.**

**Este documento deverá ser anexado ao Processo SEI com o pedido de abertura do ambiente para atividades presenciais.**