|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitação de Retirada de abelhas no Campus "Luiz de Queiroz"** |  |
|  | Entomologia - ESALQ/USPTelefone: 19 3429-4199 / ramal 220e-mail: entomologia@usp.brwww.lea.esalq.usp.br |

**Data:** Clique aqui para inserir uma data.

**Solicitante:** Clique aqui para digitar texto.

**E-mail**: Clique aqui para digitar texto.

**Telefone**: Clique aqui para digitar texto.

**Departamento/Serviço**: Clique aqui para digitar texto.

**Local**: Clique aqui para digitar texto.

**Descreva o problema em detalhes**

Clique aqui para digitar texto.

**Execução**

(preenchido pelo técnico responsável pela retirada)

**Data** \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_

**Hora** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Material / Procedimentos de retirada**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto do Executante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Visto da Chefia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Preencher o formulário, salvar e encaminhar para o e-mail: **entomologia@usp.br**

Anexar também fotos do local para levar os equipamentos adequados