**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE USUÁRIOS DO EQUIPAMENTO\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **PPG ou curso de vínculo** | **Titulação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nº de integrantes : XX** |
| **Nº de programas de Pós-Graduação atendidos pelo(s) equipamento(s): XX** |

Local:

Data:

Assinatura