3D Printer Request Form

Name: _____

Mecanographic number: _____

E-mail: _____

Mobile phone: _____

Student MIARQ?   No ☐ Yes ☐   Year _____

The work fits in any Curricular Unit?   No ☐ Yes ☐   Which? _____

Scope of work:

```
┌──────────────────────────────────────────────────┐
│                                                    │
│                                                    │
│                                                    │
└──────────────────────────────────────────────────┘
```

Objective of the work:

```
┌──────────────────────────────────────────────────┐
│                                                    │
│                                                    │
│                                                    │
└──────────────────────────────────────────────────┘
```

Detailed description of the Work:

```
┌──────────────────────────────────────────────────┐
│                                                    │
│                                                    │
│                                                    │
│                                                    │
└──────────────────────────────────────────────────┘
```

Desired planning   Start: End:

Send this form to the e-mail lct@arquitectura.uminho.pt attaching a STL file.