

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA

Campus Escolher um item.

Data: data.

OFÍCIO N°: Clique aqui para digitar texto.

À Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação

# TERMO DE RESPONSABILIDADE

(MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS)

Eu, Clique aqui para digitar texto., SIAPE N° Clique aqui para digitar texto, **UNIDADE DE LOTAÇÃO NO SEI** Clique aqui para digitar texto Professor do Campus Escolher um item. da UNIPAMPA, solicitante do(s) seguintes materiais: Clique aqui para digitar texto., declaro que:

1. a manutenção será feita em equipamento(s) de caráter multiusuário que faz (em) parte do Laboratório Institucional Clique aqui para digitar texto., sendo as normas de utilização estabelecidas posteriormente e em conjunto com a Coordenadoria dos Laboratórios da UNIPAMPA;
2. o(s) equipamento(s) será(ao) utilizado(s) para desenvolver Pesquisa Científica e/ou Tecnológica e, desenvolver ensino de graduação e pós-graduação;
3. prestarei todo o auxílio necessário para descrição técnica durante o processo de manutenção solicitado;
4. serei responsável pela correta utilização do equipamento por ao menos 24(vinte e quatro) meses, sendo responsabilidade do Campus Escolher um item. prover espaço físico adequado para sua utilização;

|  |  |
| --- | --- |
|  | Com Ciência em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. Clique aqui para digitar texto.  Solicitante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. Clique aqui para digitar texto.  Diretor do Campus Escolher um item. |