

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 DA DIREÇÃO DO CAMPUS

Eu, Clique aqui para digitar texto., SIAPE N° Clique aqui para digitar texto, **UNIDADE DE LOTAÇÃO NO SEI** Clique aqui para digitar texto Diretor(a) do Campus Escolher um item. da UNIPAMPA, declaro estar ciente e de acordo com a solicitação do (a) Professor(a) …………………………….. …...e que:

1. o(s) material(is) solicitado(s) tem caráter multiusuário e fará(ão) 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) material(is) 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 o(a) referido(a) professor(a) na descrição técnica durante o processo de compra do material solicitado;
4. serei responsável pela supervisão da correta utilização do material enquanto estiver atuando na direção do Campus, 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. |