



ANEXO 3

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, SIAPE _____, CPF nº _____, RG nº _____, declaro que me responsabilizo pela chave do Laboratório _____, sala _____ e me comprometo entregá-la ao Professor Responsável assim que encerrar as atividades do projeto: _____.

Previsão de entrega: _____.

Além disso, declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima resultará em penalidades segundo o Regulamento do Laboratório.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do solicitante

Assinatura do(a) Professor(a) Responsável pelo Laboratório