



UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
ESCOLA DE AGRONOMIA
LABfood

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO

Eu, _____ Pesquisador(a),

CPF: _____, Orientado pelo Professor(a),

_____,
declaro assumir inteira responsabilidade pela utilização do *Laboratório de Controle e Qualidade de Alimentos - LABfood*, na Escola de Agronomia – UFG, pelo uso do(s) equipamento(s), materiais e reagentes, e ser ciente das normas estabelecidas no Regimento Interno a ser seguido, comprometendo-me a zelar pela sua conservação, entregá-lo(s) em perfeito estado ou comunicar aos Gestores do LABfood em caso de danos de quaisquer itens para providências cabíveis.

Danos que não sejam decorrentes do desgaste normal ou do uso adequado do Laboratório/Equipamento(s) serão por mim indenizados.

Fico, portanto, inteirado de que o não cumprimento e a não ciência do presente Termo significará, a critério das instâncias responsáveis, o impedimento de uso futuro do Laboratório/Equipamento(s) e demais providências para responsabilização administrativa nos termos da legislação em vigor.

Assinatura do Pesquisador:

Assinatura do Orientador:

Goiânia, ... de de